

D01 – RICHIESTA DISALIMENTAZIONE CONTATORE LUCE

Il Sottoscritto							
In qualità di		-					
Della Società							
CF	P.IV	A				Ateco	
Sede legale				·	n.		Provincia
Сар	Reca	apito telefonico)				- '
Mail				PE	C		
CHIEDE La disalimentazione del contatore elettrico sito in:							
.,,					2		
Via		200*	n.		Pro	vincia	Сар
Comune	 unti di prelievo per i quali si richio	POD*	>	. ! N. al !	1	' :I	1 1 KAlat -ta-\
□ A part	rima data utile tire dal richiesta è necessaria la cons	egna dei segue	nti doc	umenti:			
- Documento d'identità (rappresentante legale o firmatario)							
LUOGO E DA	ATA		FIRM	1A			

SOLEA LUCE & GAS S.R.L.

SEDE LEGALE: Via Santa Sofia 27, Milano 20122 P.IVA/COD. FISCALE: 04361970405

P.IVA/COD. FISCALE: 04361970405
PEC: solealucegas@pec.it

EMAIL: direzione@solealucegas.it

TELEFONO: 0236555199 WEB: www.solealucegas.it