

## RICHIESTA DISATTIVAZIONE CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ Codice cliente \_\_\_\_\_

In qualità di: (barrare la casella interessata)

- intestatario fornitura
- legale rappresentante
- amministratore condominio
- titolare ditta individuale

Ragione Sociale (solo utenza altri usi) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA (solo utenze altri usi) \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza/sede legale \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cellula e \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

### CHIEDE

la disattivazione della fornitura per l'utenza sotto specificata: (barrare la o le caselle di interesse)

Energia Elettrica – dati fornitura:    **POD IT** | \_ \_ \_ | **E** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ,

Indirizzo di fornitura

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nome e cognome del Referente: \_\_\_\_\_

Numero telefonico di contatto: \_\_\_\_\_

Gas Naturale – dati fornitura:    **PDR** | \_

Indirizzo di fornitura

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nome e cognome del Referente: \_\_\_\_\_

Numero telefonico di contatto: \_\_\_\_\_

Preferenza all'appuntamento nei seguenti giorni (lun – ven) \_\_\_\_\_

Selezionare la fascia oraria:  08.00-10.00  10.00-12.00  12.00-14.00  14.00-16.00  16.00-18.00



## CONTATTI

www.tuafib aenergia.com  
info@tuafib aenergia.com  
Numero Verde  
fisso - 800 76 32 3  
mobile - 045 245 6325  
Fax Servizio Clienti  
045 511 2830  
Tua S.r.l. a socio unico  
Via Aurelio Saffi 2/D 3712  
Verona (VR) P.IVA: 04742230230  
Capitale sociale: 100.000€

**Indicazione data disattivazione contatore:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La chiusura del contatore NON verrà effettuata prima della data indicata; il tempo limite previsto per l'esecuzione dell'intervento è di 5 giorni lavorativi a decorrere da tale data, oppure, nel caso di richiesta di chiusura immediata del contatore, dalla data di inoltro delle richiesta al Distributore Locale.

### Indirizzo per le successive comunicazioni e/o invio di fatture:

Nome e Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Il Cliente dichiara di essere consapevole che:

- fino a quando i contatori non saranno disattivati e l'erogazione interrotta, rimane responsabile delle forniture e dei relativi pagamenti per i consumi effettuati;
- la disattivazione comporterà l'addebito in fattura di Euro 35,00 quali oneri amministrativi TUA - Connect your life e di un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.

Il pagamento degli importi di cui sopra, avverrà secondo le ordinarie modalità di fatturazione e saranno riportati alla voce altre partite. I costi sopra menzionati sono esclusi da Iva e saranno addebitati una tantum, per ogni punto di fornitura.

**IMPORTANTE:** Il presente modulo deve essere utilizzato nel solo caso in cui si intenda disattivare la fornitura di energia elettrica e/o gas naturale con relativa sigillatura dei contatori e non deve invece essere utilizzato nel caso di comunicazione di cambio del fornitore di energia elettrica e/o gas naturale.

### Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firma o tramite e-mail

all'indirizzo: servizioclienti@tuafib aenergia.com, tramite fax al numero 0455112830, oppure a mezzo posta a: Tua S.r.l. - Via Aurelio Saffi 2, 37123 Verona (VR).

### Documenti da allegare

- Persona fisica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.
- Persona giuridica: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore/rappresentante legale.
- Condominio: documento di identità o passaporto in corso di validità dell'amministratore e verbale di nomina dell'amministratore, Codice Fiscale del condominio o dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Associazioni, Enti, circoli sportivi, Enti religiosi: documento di identità dell'avente titolo.

Luogo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma e timbro del dichiarante  
(Firma leggibile)