



**MODULO CESSAZIONE FORNITURA
ENERGIA ELETTRICA**

Spett.le CIP Lombardia S.R.L., con la presente si richiede la cessazione del contratto di fornitura di energia elettrica con chiusura del contatore da effettuare in data

____|____|____|____|____|____|____|____|

Codice POD |____|____|____|____|____|____|____|____|

Codice Cliente |____|____|____|____|____|____|

Intestato a _____

Indirizzo/località _____

CAP _____ Città/Località _____ Provincia _____

Codice Fiscale / Partita IVA |____|____|____|____|____|____|____|____|

Numero telefono referente |____|____|____|____|____|____|____|____|

Indirizzo posta elettronica |____|____|____|____|____|____|____|____|

Il costo per la richiesta di cessazione del contratto di fornitura è di € 27,59 (iva esclusa) e l'esecuzione del lavoro è garantita in 5 giorni lavorativi.

Il Sottoscritto accetta fin d'ora l'addebito previsto per la prestazione richiesta, fatti salvi ulteriori costi che verranno comunicati dal Distributore Locale:

Distinti Saluti,

Data

Timbro e Firma