



Spett.le SERENIT S.p.A., con la presente si richiede la cessazione del contratto di fornitura di:

	□ EE	□ GAS	
con chiusura del contatore da	effettuare in data llll		
DATI CLIENTE			
Cliente/Ragione Sociale		Cod. Cliente/Cod. Con	tratto
Indirizzo o Sede Legale			
CAP Città/Località			Prov
Tel./Fax E-	mail	Pec	
C. F. _ _ _ _ _ _	- - - - -	P. Iva _ _ _	_ _ _ _ _
PUNTO DI PRELIEVO			
		Matricola Contatore	
		······································	Prov
AUTOLETTURA CHIUSURA		Data//	
Lettura F1 (kWh)	Lettura F2 (kWh)	Lettura F3 (kWh)	
Lettura contatore GAS	Le	ttura correttore GAS	
esclusa) per i conta l' esecuzione del lav ll costo per la richie al listino del Distrib lavoro è garantita in	itori tele gestiti con l'aum oro è garantita in 5 giorni sta di cessazione del cont utore Locale di competer i 10 giorni lavorativi.	ratto di fornitura gas naturale paza e della classe del contatore er la prestazione richiesta, fatti	non tele gestiti e può variare in base e e l'esecuzione del
 Data		 Timbro e Firi	 ma

SERENIT S.p.A.