

Enel Energia SPA
Casella Postale 8080
85100 Potenza

OGGETTO: RECESSO DAL CONTRATTO NUMERO _____
PER DECESSO INTESTATARIO CONTRATTO

Il/la sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
nato/a a _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente in _____ a _____

Indirizzo email _____ Telefono _____

in qualità di _____
(inserire grado parentela o il rapporto di titolarità con l'intestatario della fornitura / fattura)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

La cessazione con suggello della fornitura di: energia elettrica gas naturale

Intestata a Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Deceduto/a il giorno ____/____/____ a _____ (____)

Codice POD _____ Numero Cliente _____

Indirizzo di Fornitura _____ N. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia (___)

Allega copia (fronte/retro) di un documento di identità e certificato di morte intestatario

Data e Luogo

Firma
