

Nome Cognome
Indirizzo
CAP Città

Hera
Servizio Clienti
Via Molino Rosso 8
40026 Imola (Bo)

Oggetto: richiesta disdetta contratto di fornitura gas per passaggio ad altra società di vendita

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a
_____ telefono _____ email _____ in possesso del contratto con
Voi stipulato numero _____ del ___/___/___ numero di contatore _____ codice cliente
_____ con la presente

COMUNICA

la propria disdetta del servizio in oggetto dalla data: ___/___/___, contratto numero _____ stipulato in data
___/___/___ numero di contatore _____, matricola contatore _____.

Con la presente, si acconsente alla Società Hera la lettura del contatore per effettuare i conteggi per la fattura di
conguaglio, che sarà debitamente saldata. Si richiede altresì di restituire il deposito cauzionale a suo tempo versato.

Conto corrente per il rimborso: numero conto _____, intestato a
_____, denominazione banca _____

IBAN _____

In fede

_____ (firma, luogo e data)

C
a
r
t
a

d
,
i
d
e
n
t
i
t
à

n