



Spettabile  
Antenore Energia S.r.l.  
Via della Provvidenza, 69  
35030 Rubano (PD)

**OGGETTO: RICHIESTA CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA**

\_\_\_|\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
p.i. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la **disalimentazione del contatore** situato sul punto di fornitura ubicato in  
via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
presa \_\_\_\_\_ POD \_\_\_\_\_  
codice cliente \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Per l'appuntamento con il tecnico uscente sull'impianto far riferimento ai seguenti recapiti  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo per l'invio della bolletta di chiusura  
nominativo presente sul citofono \_\_\_\_\_  
via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

recapito **OBBLIGATORIO\***  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\*: obbligatorio compilare almeno uno tra i campi richiesti

Luogo e data  
\_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

