

Da restituire a: Etra Energia S.r.l.  
Via del Telarolo 9 – 35013 Cittadella (PD)  
servizio.clienti@etraenergia.it

## **RICHIESTA DI CHIUSURA CONTATORE ENERGIA ELETTRICA / GAS**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante o Procuratore Speciale della Ditta/Ente con  
la seguente denominazione: \_\_\_\_\_ P.I.V.A \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Referente \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico referente \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Si precisa che dal momento in cui Etra Energia riceve la richiesta la inoltrerà al Distributore territorialmente competente e la data di effettiva disattivazione della fornitura coinciderà con la data di esecuzione della prestazione da parte del Distributore.

### **CHIEDO DI DISATTIVARE LA/LE FORNITURA/E DALLA DATA**

(indicare una data **di almeno 7 giorni lavorativi successiva** al momento della richiesta)

**Energia Elettrica POD** \_\_\_\_\_  
Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**E  
E**

Rimozione contatore ☐ sì ☐ no Rimozione presa ☐ sì ☐ no

**Energia Elettrica POD** \_\_\_\_\_  
Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**E  
E**

Rimozione contatore ☐ sì ☐ no Rimozione presa ☐ sì ☐ no

**GAS PDR** \_\_\_\_\_  
Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**G  
A  
S**

Rimozione contatore ☐ sì ☐ no Rimozione presa ☐ sì ☐ no

**GAS PDR** \_\_\_\_\_  
Ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**G  
A  
S**

Rimozione contatore ☐ sì ☐ no Rimozione presa ☐ sì ☐ no

Luogo e data

Timbro e firma

Sono consapevole che in caso di ubicazione del/dei contatore/i in posizione non immediatamente accessibile dall'esterno è mia responsabilità consentire l'accesso al/ai contatore/i agli incaricati della società di distribuzione, anche previo appuntamento.

Prendo atto che fino a quando il/i contatore/i non sarà/saranno disattivato/i e l'erogazione interrotta, rimango responsabile della/e fornitura/e e dei relativi pagamenti, sia per quote fisse sia per eventuali consumi, anche di terzi.

Timbro e firma

**Allegare copia del documento di identità in corso di validità.**