

RICHIESTA DI RECESSO DEL CONTRATTO DI GAS NATURALE

<input type="checkbox"/> SUBENTRO FORNITURA	<input type="checkbox"/> CHIUSURA FORNITURA
---	---

DATI DEL CLIENTE

NOMINATIVO / RAGIONE SOCIALE			
CODICE CLIENTE		CODICE CONTRATTO	

DATI DELLA FORNITURA

INDIRIZZO FORNITURA	Via		Civico	
	COMUNE		CAP	
MATRICOLA CONTATORE			ATTUALE ED ULTIMA LETTURA CONTATORE <small>(con riserva di verifica da parte del personale Cogeser)</small>	

DATI BANCARI PER RIMBORSO EVENTUALI CREDITI

Eventuali rimborsi saranno effettuati esclusivamente tramite bonifico bancario.
Si invitano pertanto i signori Clienti ad indicare in modo chiaro e completo le coordinate bancarie.
Qualora al momento della disdetta il Cliente non fosse a conoscenza dei dati, può inviarli successivamente via fax al nr. 02.95736021

BANCA DI APPOGGIO		AGENZIA DI																	
INTESTATARIO CONTO CORRENTE																			
CODICE IBAN	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">I</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">T</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">PAESE</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">BBAN</td> </tr> </table>	I	T	PAESE	BBAN	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">CIN</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">ABI</td> </tr> </table>			CIN	ABI	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">CAB</td> <td colspan="3" style="font-size: 8px; text-align: center;">CONTO CORRENTE</td> </tr> </table>					CAB	CONTO CORRENTE		
I	T																		
PAESE	BBAN																		
CIN	ABI																		
CAB	CONTO CORRENTE																		

INDIRIZZO RECAPITO ULTIMI DOCUMENTI

Il rimborso anticipo consumo e ulteriori bollette di pagamento, verranno inviate al seguente indirizzo:

NOMINATIVO/ RAGIONE SOCIALE				
TELEFONO		FAX / E-MAIL		
Via			Civico	
CAP	COMUNE			PROV.

DATA RICHIESTA		FIRMA DEL CLIENTE	
-------------------	--	----------------------	--

Si allega copia del documento di identità