

RICHIESTA DI VOLTURA CONTRATTO FORNITURA DI GAS NATURALE MERCATO LIBERO

Cedente

Io sottoscritto (nome, cognome) _____
Legale Rappresentante della Società _____
Ragione Sociale _____
P.I. / C.F. _____
Indirizzo _____
Recapito invio fatture _____
Tel. / Fax / e-mail / pec _____

Attualmente intestatario del/dei punto/i di fornitura di gas naturale identificati con i seguenti dati:

Dati del punto di fornitura

Indirizzo _____
Indicare almeno un dato tra:
PDR _____ matricola contatore _____ nominativo intestatario precedente _____
LETTURA DI VOLTURA: _____

Chiede la voltura del contratto sopraccitato a favore di

Io sottoscritto (nome, cognome) _____
In qualità di _____
Ragione Sociale _____
P.I. / C.F. _____
Indirizzo _____
Recapito invio fatture _____
Tel. / Fax / e-mail / pec _____

Il quale dichiara di aver preso visione del contratto di fornitura valido sui punti volturati e di accettarne ogni condizione e clausola

Eventuali Note Contrattuali _____
Luogo data e ora _____

Il Cedente, per accettazione

Il Subentrante, per accettazione

(timbro e firma)

(timbro e firma)

Allegare documento d'identità in corso di validità.

La documentazione potrà essere inviata in uno dei seguenti modi:

- via mail: info@gruppoaspm.com
- all'indirizzo della sede: ASPM ENERGIA SRL - Via Cairoli n. 17 - 26015 Soresina (CR)