

Intestatario del contratto (Cliente):

Indirizzo di fornitura:

Punto di Riconsegna (PDR): _____

Cessazione eseguibile dal: _____

RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA GAS

Si richiamano gli impegni assunti dal Cliente:

- Il Distributore eseguirà la cessazione tenendo conto dell'appuntamento fissato dal Cliente, ma non risponderà dei ritardi di esecuzione dovuti a cause di forza maggiore o all'impossibilità di accedere ai contatori, riservandosi anzi di addebitare al Cliente le spese sostenute per ogni tentativo di esecuzione effettuato infruttuosamente durante l'orario di lavoro del Distributore.
- il Cliente deve pagare il consumo registrato e la quota fissa fino al momento di cui sarà possibile l'esecuzione della cessazione o fino al regolare subentro di altro Cliente;
- Lumenergia Spa provvederà ad addebitare al cliente, per la fornitura di gas metano, eventuali oneri richiesti dalla società di distribuzione locale per la chiusura della fornitura, nei termini previsti dal codice di rete.
- il Cliente si impegna a rendere noto a Lumenergia Spa l'eventuale cambiamento della nuova residenza soprassegnata per consentire all'azienda il regolare recapito dell'ultima bolletta recante il conguaglio con le anticipazioni a suo tempo versate;
- il pagamento dei consumi residui deve essere effettuato entro la scadenza fissata dall'invito appositamente trasmesso da Lumenergia Spa al nuovo indirizzo. Lumenergia Spa si riserva di recuperare gli importi non pagati mediante procedura ingiuntiva;
- un esemplare della presente è stato consegnato all'interessato unitamente al documento informativo sui livelli di qualità del servizio e sugli indennizzi automatici;

Il richiedente, letto e confermato quanto sopra, sottoscrive:

(Il Cliente)

ALLEGARE SEMPRE carta d'identità del cliente firmatario oppure delega di firma più carta d'identità del delegato e del cliente.

L'ultima fattura deve essere recapitata, ai sensi dell'Art.16 delle Condizioni Generali di Fornitura Lumenergia al seguente indirizzo:

Nome e Cognome /Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____