Spett.le
ATTIVA S.p.A.
Via F. Verdesca
73043 Copertino (LE)
info@attivaenergia.it

RICHIESTA RIATTIVAZIONE FORNITURA GAS METANO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/_____/_____ Residente a_____ Prov. _____

via/piazza _____ n.c. _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel _____ email _____

□ In qualità di titolare utenza

□ In qualità di delegato

□ In qualità di legale rappresentante/presidente della _____

□ In qualità di altro (specificare)_____

CHIEDE

La riattivazione della suindicata fornitura, sospesa per morosità, impegnandosi sin d'ora al pagamento delle spese accessorie previste dal contratto sottoscritto per la prestazione richiesta.

Luogo e data _____ Firma del Cliente _____

Rev 2 del 27/04/2016

NOTE:

Allegare documento d'identità del sottoscrittore
Se persona delegata, allegare modello MOD_ 07 - delega