

RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURE TELERISCALDAMENTO E ACQUA CALDA SANITARIA

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Copia documento di identità del dichiarante (dell'intestatario del contratto o del legale del rappresentante.)

DATI CLIENTI O LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome Nome

Ragione sociale (per impresa/associazione/condominio)

e-mail Cell. Tel.

È necessario indicare almeno un recapito telefonico per eventuali ricontatti/appuntamenti.

INDIRIZZO DELLA FORNITURA

Via N°

CAP Comune Provincia

DATI CONTRATTUALI DELLA FORNITURA

	Teleriscaldamento	Acqua calda sanitaria
Codice CLIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice FORNITURA	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I dati identificativi sopra riportati sono reperibili nelle bollette di fornitura di Magis Energia.

INDIRIZZO A CUI INVIARE L'ULTIMA BOLLETTA

Via N°

CAP Comune Provincia

C/O - presso

Data _____ Firma _____

MODALITÀ DI INOLTRO:
Per mail, all'indirizzo dedicato clienti.teleriscaldamento@gruppomagis.it