

## RICHIESTA CESSAZIONE CON DISALIMENTAZIONE ENERGIA ELETTRICA (Chiusura del contatore)

Da consegnare allo sportello clienti più vicino o via fax al n° 049 7896852

Spett.le Argos S.r.l.,

il sottoscritto

NOME .....

COGNOME .....

Codice Fiscale .....

(Se azienda):

legale rappresentante/titolare di RAGIONE SOCIALE .....

P.IVA .....

### RICHIEDE

la **DISALIMENTAZIONE DEL CONTATORE** situato sul punto di fornitura ubicato in:

Via ....., n° .....,  
Comune ....., Cap ....., Provincia .....,  
POD.....

Codice utente ....., a far data dal ...../...../.....

Tel....., Cell.....,  
e-mail .....

#### Indirizzo per l'invio della bolletta di chiusura:

Nominativo presente sul citofono.....

Via ..... n°....., Comune ..... Cap. ....

Recapito OBBLIGATORIO\*

Fisso .....

Mobile .....

indirizzo e-mail .....

\*: **obbligatorio compilare almeno uno tra i campi richiesti**

....., li.....

Timbro e firma

#### ARGOS S.R.L.

Società soggetta a direzione e coordinamento di Property S.r.l.

Sede legale: Via Leonardo Da Vinci, 29 - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

Sede operativa: Via Adige, 5 - 35030 Rubano (PD)

Tel. +39 049 7896840 Fax +39 049 7896852

P. IVA e R. Impr. 09515990969 Capitale Sociale € 893.490,00 i.v.

IBAN: Intesa San Paolo - IT 13 A 03069 12136 100000010280 / BANCOPOSTA - IT 18 D 07601 02000 001034741452

Numero Verde  
**800-178997** Attivo per rete fissa e mobile  
dal lunedì al venerdì: 08.00 - 20.00  
e sabato: 09.00 - 12.30

[www.argos.company](http://www.argos.company) - [info@argos.company](mailto:info@argos.company)