

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)

Fax +39 049 7896852

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

IBAN BANCOPOSTA - IT 18 D 07601 02000 001034741452

Numero Verde
800-178997

da rete fissa
dal lunedì al venerdì: 08.00 - 20.00
e sabato: 09.00 - 12.30

049 7896840

da rete mobile

www.argos.company - info@argos.company