

OGGETTO: RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA

Il/La sottoscritto/a _____

in rappresentanza della società _____

con sede legale in _____

e domicilio legale in _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

richiede la cessazione di fornitura di energia elettrica / gas per il seguente punto di prelievo:

Codice POD/PDR _____

Da eseguire non prima del _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Per qualunque richiesta di delucidazioni potete contattare il

Il/La sig. _____

Numero Telefono _____ Email _____

Luogo e Data

Firma

Il presente modulo di richiesta di cessazione, deve essere inviato a S.E.P. srl in una delle seguenti modalità:

1. via mail all'indirizzo: **info@servizioelettricopugliese.it**
2. via posta ordinaria all'indirizzo: **S.E.P. srl - Via Giorgio Castriota 60, 73100 - Calimera - (LE)**