

RICHIESTA SIGILLO GRUPPO DI MISURA

Spettabile Cliente,

in relazione alla Vostra richiesta in oggetto, siamo a richiederVi la compilazione del modulo allegato alla presente. Per dare corso alla pratica, il modulo stesso dovrà essere reso al servizio clienti di GEU Energia via fax al n. 0587/424118 o via e-mail all'indirizzo clienti@geuenergia.it.

Tutte le informazioni relative all'utenza necessarie alla compilazione sono rilevabili nella fattura dei consumi.

Ricordiamo che in caso di accettazione del preventivo, ove presente, non dovrete procedere ad alcun pagamento anticipato, poiché l'importo vi sarà addebitato in fattura.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgiamo

Distinti saluti

Servizio Clienti

GEU ENERGIA S.R.L.

Via E. Fermi, 50

56012 – Calcinaia (PI)

P. IVA/C.F. 02239020502

clienti@geuenergia.it

www.geuenergia.it

Spett.le

GEU ENERGIA S.R.L.
Via E. Fermi, 50
56012 – Calcinaia (PI)
P. IVA/C.F. 02239020502

OGGETTO: Richiesta sigillo gruppo di misura

Codice Cliente / Nominativo / Ragione sociale _____

Con la presente richiediamo il sigillo del gruppo di misura dell'utenza

GAS

ENERGIA ELETTRICA

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Codice POD (Energia Elettrica) / PDR (Gas) _____

Il contatore potrà essere sigillato dal giorno ___/___/_____

Il referente da contattare per eventuali richieste è:

Sig. / Sig.ra _____

Telefono _____

Indirizzo mail o numero di fax per trasmissione dell'eventuale preventivo _____

Conferiamo a GEU Energia mandato, ai sensi dell'art. 1705 C.C. , per gli adempimenti con il distributore competente.

Firma del richiedente