

**RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE (SIGILLO) DELLA FORNITURA DI GAS NATURALE**  
**Inviare via mail a servizioclienti@pefpower.it oppure via fax al n. 055/0981068**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della  
società \_\_\_\_\_  
con sede legale in (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
C.F./ P.Iva \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La disattivazione della fornitura di gas naturale con sigillatura

<b>PDR*</b>																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di evasione pratica sigillo\*\* \_\_\_\_\_  
con sede di fornitura (via/piazza/corso) \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Remi \_\_\_\_\_ Matricola Contatore \_\_\_\_\_

**LETTURA MISURATORE**

RILEVAZIONE DATI DI MISURA\*\*\* \_\_\_\_\_ DATA RILEVAZIONE \_\_\_\_\_

Indirizzo invio fattura di chiusura (se diverso da quanto sopra): C/O \_\_\_\_\_  
via/piazza/corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \*\*\* \_\_\_\_\_  
oppure e-mail \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA GENERALE PRATICA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA GAS NATURALE**

La pratica di disattivazione della fornitura su richiesta del cliente finale è la sospensione dell'alimentazione del punto di riconsegna con sigillatura o rimozione del gruppo di misura. Ai sensi dell'art 82 - Allegato RTDG (2014-2019) alla Delibera 775/2016/R/gas, per l'evasione di tale pratica è previsto l'addebito a carico del cliente finale, di un contributo del distributore in quota fissa riportata nella Tabella 11 del suddetto RTDG (per gruppi di misura ≤ G6 pari ad € 30,00 e per gruppi di misura > G6 pari ad € 45,00\_ importi iva esclusa). I suddetti importi, addebitabili dal distributore locale, potranno essere suscettibili di variazioni in relazione ad eventuali provvedimenti emanati dalle competenti Autorità; oltre a questi sarà addebitato al Cliente, a copertura dei costi di gestione, per ogni singola pratica, un corrispettivo in quota fissa pari a €45,45 (Iva Esclusa).

**Allegare copia del documento di identità**

\* Dati riportati sulla bolletta;

\*\* Tale data non può essere precedente alla data di sottoscrizione del presente modulo di richiesta ed è da intendersi come la data in cui Pef Power provvederà a trasmettere la richiesta al competente Distributore Locale, che evaderà la pratica secondo le tempistiche previste dalla normativa vigente;

\*\*\* Dati necessari che saranno utilizzati da Pef Power anche ai sensi dell'art 11.3 dell'Allegato alla Delibera 463/2016/R/com e s.m.i.

\*\*\*\* Indicare il recapito telefonico per ogni comunicazione inerente alla pratica

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Pef Power S.p.a.**

Sede Legale: Via Bonifacio Lupi, 14 - 50129 Firenze

Fax: +39 055 0981068

P.I. IT 02306970514 - Cap. Soc. 100.000 i.v.

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di ENEGAN SPA con sede in Firenze Viale S. Lavagnini, 20  
PIVA 06017420487

**NUMERO VERDE**  
**800 613 500**

info@pefpower.it | pefpower.it