

	Teleriscaldamento Cooperazione Valtellina Valchiavenna Valcamonica S.p.A.	
	RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA	
	Mod. IA.10.0.5	Rev 01 del 24/05/2021

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Provincia _____ Stato _____

Codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n _____

Numero di telefono _____

E-mail _____

IN QUALITÀ DI

Proprietario Comproprietario Delegato Condomino

Legale rappresentante di _____

Sede legale _____

Partita Iva _____

Amministratore del condominio _____

Codice fiscale condominio _____

RICHIESTE DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

Ubicazione dello stabile _____

Comune di _____ Provincia _____

Individuato dal contratto di fornitura n. _____

Codice utenza n. _____ Lettura contatore _____ alla data del _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy disponibile all'indirizzo internet
<http://www.tcvvv.it/privacy-policy/>

Luogo e data

Firma
