

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE E SCOLLEGAMENTO DALLA RETE DI TELERISCALDAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Telefono _____ e-mail _____
C.F. / P.IVA _____
Intestazione della fornitura (se diversa dal richiedente): _____
Ubicazione Fornitura _____
Codice Cliente (*disponibile in bolletta*) _____
in qualità di (*barrare la voce di interesse*):
 Intestatario della Fornitura
 Amministratore del condominio
 Legale Rappresentante
 Persona delegata (*allegare delega scritta e copia del documento d'identità del delegante*)

CHIEDE

il recesso dal contratto di fornitura del servizio di teleriscaldamento mediante la disattivazione della fornitura e lo scollegamento dalla rete.

Chiede inoltre che la bolletta finale sia inviata al seguente indirizzo (*barrare la voce di interesse*):

- Indirizzo presente nell'ultima bolletta ricevuta
 Indirizzo alternativo:

Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ c/o _____

Contestualmente il richiedente assume i seguenti impegni:

- pagare la fattura di chiusura del rapporto contrattuale, sulla base dei consumi effettuati fino alla rilevazione della lettura di cessazione da parte di Agesp Energia Srl;
- pagare l'eventuale corrispettivo di salvaguardia indicato nel contratto in essere.

Ulteriori precisazioni:

- il periodo di preavviso del diritto di recesso è fissato pari ad un mese dalla presentazione del presente modulo;
- Agesp Energia Srl provvederà a riscontrare per iscritto la presente richiesta, includendo tutte le dovute informazioni rese necessarie alla tracciabilità e al buon esito dell'intervento;
- il pagamento dei consumi effettuati fino al momento della risoluzione della fornitura tra Agesp Energia Srl e il Cliente (coincidente con la rilevazione della lettura di cessazione da parte di Agesp Energia Srl) deve essere effettuato entro la scadenza prevista nella fattura di chiusura del rapporto contrattuale e recapitata da Agesp Energia Srl al nuovo indirizzo, con riserva di recupero degli importi non pagati mediante le opportune azioni legali;
- Agesp Energia Srl eseguirà la cessazione tenendo conto dell'appuntamento fissato con il Cliente ma non risponderà dei ritardi di esecuzione dovuti a cause di forza maggiore o all'impossibilità di accedere ai locali, riservandosi di addebitare al Cliente le spese sostenute per ogni tentativo di esecuzione senza esito positivo.

Data _____ Firma _____

La richiesta può essere presentata mediante le seguenti modalità:

- **a mezzo posta all'indirizzo: Agesp Energia S.r.l. Via Marco Polo, 12 – 21052 Busto Arsizio (VA)**
- **a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail: clienti@agespenergia.it**
- **mediante consegna presso lo sportello fisico di Agesp Energia in Via Alberto Da Giussano, 8 Busto Arsizio**

Si allega alla presente fotocopia Documento d'Identità in corso di validità.