

**RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA (CESSAZIONE)**

Spett.le Meta Newpower srl,

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

richiede la disattivazione con interruzione della fornitura (disalimentazione) di seguito indicata:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N. POD*   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rimozione Impianto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Codice Contratto:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fascia Oraria Preferita:**  | <input type="checkbox"/> 8 – 10 <input type="checkbox"/> 10 – 12 <input type="checkbox"/> 12 – 14 <input type="checkbox"/> 14 – 16 <input type="checkbox"/> 16 – 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo per recapito comunicazioni successive<br>(completo di C.A.P.)     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* campi obbligatori \*\* La fascia oraria è da intendersi indicativa, potrebbe variare secondo la disponibilità del Distributore all'interno della fascia di puntualità pari a due ore.

Con la sottoscrizione del seguente modulo, il sottoscritto

**DICHIARA**

- di autorizzare al trattamento dei dati personali ivi comunicati ai sensi dell'art. 13 Dlg 196/03, per le finalità sopra indicate;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere il titolare della fornitura e che i dati sopra indicati sono veritieri.

**IMPORTANTE:**

- il presente modulo deve essere utilizzato nel solo caso in cui s'intenda interrompere la fornitura fisica di energia elettrica **e non deve invece essere utilizzato nel diverso caso di cambio del fornitore di energia elettrica;**
- Meta Newpower srl su mandato del Cliente incaricherà il Distributore locale di eseguire l'intervento di disalimentazione; gli eventuali oneri per il suddetto intervento saranno posti a carico del Cliente nel solo caso in cui essi siano richiesti dal Distributore locale;
- La disalimentazione avrà luogo fra la data di ricezione del modulo ed i tempi di esecuzione del Distributore previsti da ARERA;
- Meta Newpower srl non è comunque responsabile dei tempi di intervento del Distributore locale;
- Il recesso del Cliente dal contratto di somministrazione di energia elettrica in essere con Meta Newpower srl avrà efficacia alla medesima data in cui avrà luogo la disalimentazione del punto di prelievo.
- Il Cliente si impegna a pagare i corrispettivi che saranno fatturati da Meta Newpower srl per un importo pari a quanto stabilito dall'Autorità per l'energia elettrica e il gas, nonché ogni onere connesso alla presente richiesta eventualmente fatturato dal Distributore locale a Meta Newpower srl. In conformità con il regime fiscale vigente, il Cliente è tenuto a corrispondere per intero i tributi relativi alla richiesta del Cliente stesso.

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente (per esteso)

\_\_\_\_\_