

## **DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

II sottoscritto				
NOME (RAGIONE SOCIALE*)		COGNOME	COGNOME	
CODICE FISCALE (P.IVA*)		LEGALE RAPPRESENTANTE SOCIETÀ*		
Per la/e seguer	nte/i fornitura/e			
	INDIRIZZO DI FORNITURA		CAP	
CORRENTE ELETTRICA	COMUNE		PROVINCIA	
	CODICE POD			
GAS	INDIRIZZO DI FORNITURA		CAP	
	COMUNE		PROVINCIA	
	CODICE PDR			
Compilare solo	la sezione di cui si vuole eseguire la disat	ttivazione		
	1	DICHIARA		
grafica pre	esso l'indirizzo di fornitura di energia elet	ttrica. Il Cliente dichiar DERE	.2000 n.445) comprovante la residenza ana a di	
cupazione l'immobile		4 n.47 conv. in L. 23. a titolo di:	R. 28.12.2000 n.445) ai fini della lotta all'od 5.2014 n.80) Il Cliente dichiara di occupar RUTTUARIO altro diritto reale	
Data /	/	Firma		

COMPILARE, FIRMARE e INVIARE
a servizi@massimaenergia.it allegando copia del documento d'identità del Cliente

(\*) da compilare solo in caso di persona giuridica