

MODULO RICHIESTA DI CAMBIO DI STATO

(VARIAZIONE TIPOLOGIA CONTRATTUALE)

IL SOTTOSCRITTO:

DATI INTESTATARIO	
Nome e Cognome Ragione Sociale ¹	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail	

RICHIESTE LA VARIAZIONE DELL' UTENZA :

POD ²	
Tipologia di contratto richiesta	<input type="checkbox"/> Domestico Residente <input type="checkbox"/> Domestico Non residente <input type="checkbox"/> Altri Usi
Indirizzo di fornitura attuale	
Cap	
Comune	
(Prov)	

¹ Per le società indicare il legale rappresentante o un suo delegato allegando la delega.

² Codice alfanumerico che inizia con IT. Il dato è riportato sulla bolletta.

Se non disponibile, riportare il codice cliente (codice numerico a 9 cifre) visibile sul display del contatore.

Solo se l'indirizzo di fornitura ha subito variazioni rispetto all'indirizzo precedente, compilare anche i campi seguenti:

Nuovo indirizzo di fornitura	
Cap	
Comune	
(Prov)	

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Inviare il modulo compilato in una delle seguenti modalità:

via mail a offertesoci@enostra.it;

via fax al numero 02 30 51 6060;

via posta ordinaria in via Ampère 61/A 20131 Milano

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA

Con il presente mandato

Cognome e Nome o Ragione Sociale ³	
Codice fiscale	
Partita IVA	
IBAN	

- autorizza enostra soc.coop a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione soprastante;
- autorizza la Banca del cliente ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal creditore.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

³ Per le persone fisiche inserire Nome e Cognome; per le persone giuridiche inserire la Ragione Sociale