

**DATI DEL CLIENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO**

Il/la sottoscritto/a (Cognome Nome/Società e legale rappresentante)

Codice Fiscale/P.Iva

Contratto N°

/

Codice Cliente

Per la fornitura gas metano nel comune di

Provincia

CAP

In Via

N°

Codice PDR

Matricola Contatore

**CHIEDE**

La variazione dei seguenti dati anagrafici

Nuovo indirizzo di residenza:

Comune di

Prov.

CAP

In Via

N°

Nuovo indirizzo spedizione fatture:

Comune di

Prov.

CAP

In Via

N°

La variazione dei numero telefonico di riferimento del contratto (servizio clienti, servizio memogas, etc.)

Cellulare

Telefono

La variazione della modalità di recapito fatture

spedizione

Bolletta@mail

La variazione dell'indirizzo email per il recapito fatture:

Email

La variazione della periodicità fattura:

Mensile (solo P.Iva)

Bimestrale

Trimestrale

Quadrimestrale

La variazione della modalità di pagamento:

Bollettino Postale

Domiciliazione bancaria o postale della fattura (in allegato modulo SEPA)

Si allega al presente modulo copia del documento d'identità del richiedente.

Luogo e data

Firma del richiedente

Il Cliente, nel confermare i propri dati sopra indicati, con la sottoscrizione in calce, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 Cod. Civ., le condizioni sopra descritte.

Luogo e data

Firma del richiedente