

Ordine  Codice Ambasciatore  Codice Prodotto  Offerta

### Dati Cliente

Cognome e Nome / Ragione sociale  Codice Fiscale  Partita IVA   
Via  Civico  Comune di Residenza / Comune Sede Legale  Provincia  CAP   
Telefono  Indirizzo mail  Pec

### Legale Rappresentante

Cognome e Nome  Codice Fiscale   
Telefono  Indirizzo mail  Pec

### Dati della Fornitura

POD - PDR  Codice Cliente   
Indirizzo Fornitura  Civico  Comune  Provincia  CAP

### Chiede

**1 - La disattivazione del punto di prelievo  
SENZA demolizione presa.  
CON demolizione presa.**

Da eseguire non prima del

**2 - Che venga disattivata la fornitura sopra riportata e che eventuali fatture insolute o altre comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:**

Cognome e Nome / Ragione sociale   
Via  Civico  Comune di Residenza / Comune Sede Legale  Provincia  CAP

Dichiaro di conoscere e aver compreso i presupposti di cessazione della fornitura per come specificata `WWW` dizioni contrattuali sottoscritte in fase di stipula del contratto di fornituraž

**Allegare documento di riconoscimento in corso di validità**

Luogo Data Firma