

Oggetto: **RICHIESTA DI INTERRUZIONE E RIPRISTINO DI SERVIZIO**

Spett.le,

il sottoscritto NOME ..... COGNOME .....

legale rappresentante/titolare di RAGIONE SOCIALE .....

P.IVA ..... Codice Fiscale .....

**RICHIEDE**

L'INTERRUZIONE E RIPRISTINO DEL SERVIZIO per punto di fornitura ubicato in:

**Via** ..... , **n°** .....

**Comune** .....

**Cap** .....

**Provincia** .....

**Presà** .....

**POD** .....

**Codice cliente** .....

Data.....

Ora di distacco.....

Ora di ripristino.....

Per qualsiasi comunicazione la persona di riferimento è:

**SIG.** .....

**TEL/FAX** .....

..... , il .....

Timbro e Firma

---