

**Anagrafica del cliente**

|                       |        |  |  |  |  |                |  |  |  |  |               |           |
|-----------------------|--------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|---------------|-----------|
| Ragione sociale       |        |  |  |  |  |                |  |  |  |  |               |           |
| Partita IVA           |        |  |  |  |  | Codice fiscale |  |  |  |  |               |           |
| Indirizzo sede legale |        |  |  |  |  |                |  |  |  |  | Numero civico |           |
| CAP                   | Comune |  |  |  |  |                |  |  |  |  |               | Provincia |

**Punto di fornitura**

|                      |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |           |
|----------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|-----------|
| Codice POD           |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |           |
| Indirizzo            |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numero civico |           |
| CAP                  | Comune                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               | Provincia |
| A partire dal giorno | _____ / _____ / _____ | (Successivamente alla richiesta di sigillo, il distributore ha tempo fino a 5 giorni lavorativi per la chiusura del contatore) |  |  |  |  |  |  |  |  |               |           |

**Dati referente (da contattare in caso di appuntamento)**

|                |  |  |  |          |  |  |
|----------------|--|--|--|----------|--|--|
| Nome e Cognome |  |  |  | Telefono |  |  |
|----------------|--|--|--|----------|--|--|

Con la presente si richiede la chiusura del contatore. La pratica sarà eseguita alla prima data utile successiva alla data di inizio fornitura con ForGreen.

Per l'evasione della pratica è necessario aver sottoscritto un contratto di fornitura con ForGreen ed inviare il presente modulo unitamente al documento di identità dell'intestatario del contratto tramite e-mail all'indirizzo [clienti@forgreen.it](mailto:clienti@forgreen.it) oppure via fax al numero 045 8762601.

**Il costo della pratica è pari a 20,00 € + IVA** e verrà addebitato nella prima fattura utile.

**Con la firma del presente modulo, che costituisce parte integrante del contratto ed un tutt'uno con lo stesso, si accetta anche il costo della pratica.**

In fede,



Data e luogo

Timbro del Cliente

Firma del legale rappresentante o delegato