

Il/La Sottoscritto/a _____

Indirizzo della fornitura _____

Codice Utente _____ Codice Contratto _____ del ____/____/____

Il contatore dovrà essere chiuso il giorno _____

L'ultima bolletta per consumo residuo dovrà essere inviata al:

Sig. _____

Via _____ Località _____ CAP _____ (____)

Recapito tel. _____ fax _____ e-mail _____

Proprietario dell' Appartamento

Sig. _____

Via _____ Località _____ CAP _____ (____)

Recapito tel. _____ fax _____ e-mail _____

Data ____/____/____

Firma _____

Notizie utili per poter effettuare il distacco

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 e s.m.i. 'Codice in materia di protezione dei Dati Personali'

Desideriamo informarLa che i dati da Lei forniti saranno trattati secondo le indicazioni del D.Lgs. 196/03.
Per ricevere l' informativa in dettaglio può rivolgersi presso i ns Uffici o richiederla ai seguenti nr.: tel. 075/8355705 - fax 075/8355715, scriverci all'indirizzo e-mail info@olivigas.it, o visitare il sito www.olivigas.it.

Data ____/____/____

Firma _____