

## RICHIESTA DISATTIVAZIONE FORNITURA BUSINESS

### DATI CLIENTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_

P. IVA n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Legale \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### RICHIEDE LA DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA

per il punto di prelievo identificato dal codice POD \_\_\_\_\_

Richiesta da eseguire non prima del \_\_\_\_\_

Il cliente richiede di essere presente all'intervento :  SI  NO

Recapito telefonico cliente \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_