

FORMAT RICHIESTA ACCESSO PORTALE UTENTI TELELETTURA

Spett.le
S.I.DI.GAS S.p.A.

pec: amministrazione@cert.sidigas.it

Oggetto: Accesso dati di telelettura Cliente finale

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ della società _____ richiede a far data dal giorno __/__/____ la disattivazione delle credenziali di accesso al Portale Utenti Telelettura utenze Gas di SIDIGAS S.P.A. per i PDR indicati in calce alla presente e per i quali dispone di regolare contratto di fornitura con la Società di vendita: _____

Pertanto a far data dal primo giorno del mese successivo alla data di disattivazione del servizio, verranno sospesi gli addebiti mensili nella fattura di vettoriamento, emessa nei confronti della Società di vendita prescelta.

Si allega alla presente la documentazione attestante la titolarità dei poteri di rappresentanza corredata di fotocopia di documento di identità.

Distinti saluti

Codice PDR	Ragione sociale utenza	Nominativo utente abilitato all'accesso	Telefono utente abilitato

PS

Sarà cura della SIDIGAS S.p.A. informare la società di vendita prescelta dell'avvenuta disattivazione del servizio