



SERVIZIO CLIENTI

Via P. Borsieri, 4 - 20159 Milano  
Numero Verde 800 021 800  
fax +39 02 78 00 33  
[servizio.clienti@mmspa.eu](mailto:servizio.clienti@mmspa.eu)

**RICHIESTA DI CESSAZIONE/DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA**

**CODICE STACCO** \_\_\_\_\_ **CODICE UTENTE** \_\_\_\_\_ **MATR.MISURATORE** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di  Proprietario  Usufruttuario  Affittuario  Titolare di altro diritto \_\_\_\_\_  
dell'immobile servito dall' utenza sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail certificata \_\_\_\_\_ modalità preferenziale di contatto \_\_\_\_\_

referente da contattare da parte del personale del gestore del SII \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)  
telefono /cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e- mail certificata \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

La **Cessazione Definitiva**: disattivazione della fornitura, che comporta l'interruzione dell'erogazione del servizio al punto di consegna, con la contestuale rimozione del misuratore e la risoluzione del rapporto contrattuale, relativa all'utenza n. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

La **Cessazione Temporanea**: sospensione dell'erogazione del servizio, che comporta la chiusura del punto di consegna o di scarico e la contestuale effettuazione della lettura di cessazione ai fini dell'emissione della fattura di chiusura del rapporto contrattuale, relativa all'utenza n. \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

A TAL FINE COMUNICA I SEGUENTI DATI:

data di cessazione e causale \_\_\_\_\_

lettura del misuratore alla data di cessazione \_\_\_\_\_

nuovo indirizzo dove trasmettere la fattura a saldo \_\_\_\_\_

codice IBAN (per eventuali rimborsi su c/c bancario)

PAESE	CONTROLLO	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE



## DICHIARA

che l'immobile risulta essere:  libero  occupato abusivamente

## SI OBBLIGA A:

- Rendere possibile l'accesso al locale misuratore entro 5 giorni lavorativi dalla data di richiesta
- Allegare l'autorizzazione del proprietario (solo nel caso in cui il richiedente sia affittuario, usufruttuario, titolare di altro diritto).

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito [www.mmspa.eu](http://www.mmspa.eu)

data \_\_\_\_\_

firma del richiedente \_\_\_\_\_





## AUTORIZZAZIONE ALLA CESSAZIONE DELLA FORNITURA DA PARTE DEL PROPRIETARIO

(nel caso di affittuario, usufruttuario, titolare di altro diritto)

STACCO \_\_\_\_\_ CODICE UTENTE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Residente/ sede legale in Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ e - mail certificata \_\_\_\_\_  
Proprietario dell'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
con atto stipulato il \_\_\_\_\_ Presso il Notaio \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ repertorio / raccolta n° \_\_\_\_\_

Con la presente,

### AUTORIZZA

Il Sig. / La Società \_\_\_\_\_  
Residente / sede legale in Via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_  
Alla cessazione / disattivazione della fornitura acqua potabile dell'utenza a nome di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_