



SERVIZIO CLIENTI

Via P. Borsieri, 4 - 20159 Milano
Numero Verde 800 021 800
fax +39 02 78 00 33
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

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 _____