

Delega alla firma della contrattualistica FRIZZARIN S.r.l.

Il sottoscritto			
Cognome Nome o Ragione sociale:			
Residente o sede legale nel Comune di:			CAP:
in via:		n.	
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:		Partita IVA:	

DELEGA

Il Signor/a			
Cognome Nome:			
Residente nel Comune di:			CAP:
in via:		n.	
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:			

A rappresentarlo/a presso FRIZZARIN S.r.l. autorizzandolo/a a sottoscrivere gli atti relativi a:

<input type="checkbox"/>	Richiesta di allacciamento e/o modifica impianto esterno ed atti connessi		
<input type="checkbox"/>	Richiesta di attivazione fornitura gas, contratto di fornitura ed atti connessi		
<input type="checkbox"/>	Richiesta di cessazione del contratto N.		con invio della bolletta finale al seguente indirizzo:
Cognome Nome o Ragione sociale:			
Via:		n.	
CAP:	Località:		Prov.

Luogo	Data	Firma del delegante
-------	------	---------------------

Allegare: Copia carta d'identità fronte/retro (non scaduta) e copia codice fiscale del delegante.