



(se compilato a mano si prega di scrivere in stampatello)

Spett.le
ACEL Service S.r.l.
Casella Postale 202 Lecco centro

DATI IDENTIFICATIVI CLIENTE

Nome e Cognome/Ragione Sociale					
Codice Fiscale		Partita IVA			
Rappresentante Legale <i>(se applicabile, nome e cognome)</i>					
Via/Piazza					
Città		Prov.		CAP	
Telefono		Cellulare		Fax	
E-mail					

DATI IDENTIFICATIVI FORNITURA

(Tutte le informazioni richieste sono riportate sulla prima e seconda pagina della bolletta, in alternativa è possibile allegare copia integrale della bolletta)

Servizio		GAS		ELETTRICO
Codice soggetto <i>(in bolletta prima pagina in alto a destra)</i>				
PDR Gas <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i>				
POD Energia Elettrica <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i>				
Codice Fornitura <i>(in bolletta seconda pagina in alto a destra)</i>				
Indirizzo Fornitura <i>(indirizzo, numero civico, CAP, città e provincia)</i>				

DESCRIZIONE DELL'INFORMAZIONE

(Precisare motivo, circostanze e qualunque altro elemento utile alla comprensione della richiesta)

--

Luogo _____

Data _____

Firma Cliente
