

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO DI MORTE PER DISATTIVAZIONE DELLA  
FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA**

Il sottoscritto/a (nome, cognome)* _____		
nato a _____	il ____/____/____	Codice Fiscale _____
residente in _____		
CAP _____	Comune _____	Prov. _____
Telefono _____	E-mail _____	
Identificato per mezzo del documento di identità _____ n. _____		
Rilasciato da _____ in data ____/____/____		

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 20/12/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non corrispondenti a verità e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del d.legs 196/2003 in qualità di erede legittimo e/o avente causa. NOTIFICA il recesso dal contratto e la disattivazione della fornitura DAYPOWER S.R.L. energia elettrica per decesso dell'intestatario.

Il sottoscritto/a (nome, cognome) * _____		
Codice Fiscale _____	deceduto/a il ____/____/____	a _____
POD _____		
Indirizzo Fornitura _____		
CAP _____	Comune _____	Prov. _____
Data di decorrenza della disattivazione ____/____/____		

\*Dati obbligatori: l'assenza di tali dati renderà non accettabile la richiesta

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**N.B. COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI SOPRA ED ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'. QUALORA NON SI VERIFICHI UNA DELLE CONDIZIONI OBBLIGATORIE RICHIESTE, LA PRATICA NON VERRA' PRESA IN CARICO.**