

ISTRUZIONI

- 1) Cancellare la voce che non interessa.
- 2) Barrare la sola casella che indica il caso di interesse, completando con le altre informazioni richieste.
- 3) Compilare le sole voci di interesse, indicando in particolare l'esatta ragione sociale e gli altri dati della società, anche individuale, intestataria del contratto di fornitura, se diversi da quelli della persona fisica del richiedente.
- 4) **Il modulo "istanza – comunicazione relativa alla disinstallazione di apparati di cura medica" viene fornito su richiesta telefonica al Servizio Clienti numero verde gratuito 800 900 800 (da tutti i numeri nazionali)**

AVVISO

In attuazione delle disposizioni dell'art.38, comma 3, del DPR 28 dicembre 2000, n.445, le istanze, recanti anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, assumono validità **solo se fatte pervenire all'ufficio di Enel Servizio Elettrico S.p.A. in indirizzo unitamente a una fotocopia (fronte/retro), in carta semplice, di un documento di identità del richiedente.**

Per la compilazione del modulo seguire le istruzioni sopraindicate e per ulteriori chiarimenti rivolgersi al Servizio Clienti numero verde gratuito 800 900 800 (da tutti i numeri nazionali).

Di seguito è riportata l'informativa relativa al trattamento dei dati.

