

Egr. Sig./ra

(Intestatario bolletta)

(indirizzo)

Cap e Città

(Data)

Avviso ex art. 5.3 lett.a) dell'Allegato A alla Deliberazione ARERA n. 569/2018/R/com

Gentile Cliente,

La presente fattura contiene importi per consumi risalenti a più di due anni, che potrebbero non essere pagati qualora la responsabilità del ritardo di fatturazione di tali importi non sia a Lei attribuibile, in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17). La invitiamo a comunicare tempestivamente la Sua volontà di non pagare tali importi, ad esempio inoltrando il modulo compilato presente in questa pagina ai recapiti di seguito riportati : e-mail info@aegcoop.it, fax 0125/45563, Racc. A/R o a mani all'indirizzo di Via dei Cappuccini n. 22/a - 10015 Ivrea (TO).

L'ammontare degli importi per consumi risalenti a più di due anni è pari a € (*...in lettere*), di cui alla fattura n. del

Cordiali saluti

La Direzione

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - **email:** info@aegcoop.it

NUMERO VERDE
800 213565
www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - **email:** aegsoci@aegcoop.it

MODULO ECCEZIONE PRESCRIZIONE

Da compilare e inviare nel caso in cui il Cliente intenda eccepire la prescrizione in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17)

Da inviare a mezzo raccomandata a: Azienda Energia e Gas Società Cooperativa
Via dei Cappuccini n. 22/A
10015 IVREA (TO)

Modalità alternative di invio del Modulo Fax n. 0125.45563
E-mail info@aegcoop.it

Io sottoscritto sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante di _____
con sede in _____ Via _____
C.F. _____ P.Iva _____

titolare del contratto di somministrazione di *(compilare alternativamente)*

- Gas Contratto n. _____ PdR _____
- Energia Elettrica Contratto n. _____ PoD _____

relativo all'utenza sita in _____ Via _____
con Codice Cliente _____

con la presente eccepisco la prescrizione degli importi di cui alle seguenti Vostre fatture:

Fatt. n. _____ del _____ importo € _____

Fatt. n. _____ del _____ importo € _____

Fatt. n. _____ del _____ importo € _____

e dichiaro pertanto che gli importi di cui alle predette fatture non verranno corrisposti.

Luogo e Data _____ Firma _____

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it

NUMERO VERDE
800 213565
www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it



Azienda Energia e Gas Società Cooperativa

Sede: Via Dei Cappuccini, 22/A – 10015 IVREA (TO)

Codice Fiscale e Partita Iva 00488490012 - **Registro Imprese TO**

N.Verde 800213565 - www.aegcoop.it - **E-mail:** info@aegcoop.it

N.B. Allegare documento d'identità valido (fronte/retro).

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - **email:** info@aegcoop.it



www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - **email:** aegsoci@aegcoop.it