

Spett.le
Azienda Energia e Gas Società Cooperativa
Via dei Cappuccini 22/A
10015 IVREA (TO)

PROCURA PER PRESENTAZIONE ALLO SPORTELLO DI ALTRE ISTANZE

Il/La sottoscritto/a.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a.....prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)N.....
rilasciato a.....il____/____/____
in qualità di

DELEGA

il/la sig.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a.....prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)N.....
rilasciato a.....il____/____/____

ad effettuare, nel proprio interesse, la seguente richiesta:

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

- presentazione di domanda di voltura per conto del cliente uscente
- richiesta informazioni
- richiesta di rateizzazione del debito
- altro (specificare)

per l'utenza

- GAS
- ENERGIA ELETTRICA

sita in
numero cliente

Dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Data Firma delegante

Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato

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