

Spettabile  
**AMSC Commerciale Gas Srl**  
 UFFICIO COMMERCIALE  
 Via Bottini, 5  
 21013 Gallarate (Va)  
**fax 0331.226775**

**Oggetto: Richiesta chiusura misuratore gas**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- proprietario  
 locatario  
 legale rappresentante  
 amministratore  
 altro (specificare): \_\_\_\_\_

causa \_\_\_\_\_, in data odierna

**chiede**

la chiusura del misuratore gas con matricola \_\_\_\_\_ relativa all'utenza \_\_\_\_\_ intestata a:

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____	
Via _____	n. _____
CAP _____	Città _____

**Segnala inoltre che il misuratore, in riferimento all'abitazione, è:**

- ESTERNO/ACCESSIBILE     INTERNO/NON ACCESSIBILE     PARZIALMENTE ACCESSIBILE

In caso di contatore non accessibile o parzialmente accessibile contattare per appuntamento

il Sig. \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**e che l'indirizzo per la spedizione della fattura di chiusura è il seguente:**

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____	
Via _____	n. _____
CAP _____	Città _____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (città) (data)

**Allegare fotocopia documento d'identità**

In fede

\_\_\_\_\_