Mod. RA6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CESSAZIONE DELLA DISPONIBILITA' DI GAS PRESSO PUNTO DI CONSEGNA

Il sottoscritto…… nato a…… il……., codice fiscale……... residente in……..via…… numero…….., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

per la Società……., avente sede legale in…….. via…… n….. CAP …….. Comune ……. Provincia ……., P/IVA nr……. Codice fiscale……

la cessazione della disponibilità di gas al punto di *(vedi allegato)* a partire dal …… *(indicare data decorrenza cessazione disponibilità)*

In fede

DATA TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

Allegati: fotocopia documento di identità