Spett.le CIP Lombardia s.r.l.
Il sottoscritto:

Nome _____ **Cognome** _____

Ragione Sociale _____

Nato a _____ **il** __|__|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod. Contratto _____ **Cod. Cliente** _____

Recapito telefonico
_____

Recapito mail
_____

Titolare del contratto di fornitura di gas naturale relativo all'immobile situato in:

Indirizzo _____

CAP _____ **Comune** _____ **Prov** (____)

Chiede

Così come previsto dalla Legge di Bilancio 2018 come modificata dalla Legge di bilancio 2020, la prescrizione degli importi relativi a ritardi nella fatturazione superiori ai due anni presenti nella fattura n. _____ del __|__|__|__|__|__|

Si allega:
Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente_____

Il richiedente, preso atto dell'informativa privacy secondo REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali consente al trattamento dei propri dati personali. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio ai fini dell'esecuzione della richiesta di verifica.

Luogo _____ Data _____

Firma del Richiedente_____

Il presente modulo debitamente compilato con allegato un documento di identità va inviato via mail a: serviziocip@ciplombardia.com o in alternativa a area.elettricita@ciplombardia.com