

DA INVIARE COMPILATO VIA:

fax 091 695 07 49

e-mail fatturazione@age-sa.ch

oppure via posta all'indirizzo in calce

Nuovo abbonamento

Dati personali

Cognome e Nome _____ No. Cliente _____

Ditta _____ No. Cliente _____

Indirizzo attuale _____

e-mail _____
(per richiesta di informazioni inerenti l'abbonamento)

Recapito telefonico _____
(per richiesta di informazioni inerenti l'abbonamento)

Data inizio abbonamento _____

Fornitura	ELETTRICITÀ	Servizio videocavo	SI
	GAS		NO
	ACQUA	<small>Se sì, compilare pf il formulario NUOVO ABBONAMENTO VIDEOCAVO</small>	

Piano e numero appartamento _____

Inquilino precedente _____

Recapito fattura _____

Osservazioni _____

Data

Firma abbonato / locatario

AGE SA

Piazza Bernasconi 6
CH-6830 Chiasso
CP 3143

Tel. 0840 22 33 33
Mail info@age-sa.ch
www.age-sa.ch