

TRASLOCO

DA INVIARE COMPILATO VIA:

fax 091 695 07 49

e-mail fatturazione@age-sa.ch

oppure via posta all'indirizzo in calce

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)

Nuovo abbonamento: data inizio _____

Fornitura ELETTRICITA' GAS ACQUA

Via e località _____

Piano e numero appartamento _____

Inquilino precedente _____

Osservazioni _____

Vecchio abbonamento: data fine _____

Fornitura ELETTRICITA' GAS ACQUA

Via e località _____

Piano e numero appartamento _____

Osservazioni _____

Data _____ **Firma** _____

(firma abbonato/locatario)