

DA INVIARE COMPILATO VIA:

fax 058 122 51 97

e-mail fatturazione@age-sa.ch

oppure via posta all'indirizzo in calce

Trasloco

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 ELETTRICITÀ GAS ACQUA

Via e località _____

Piano e numero appartamento _____

Inquilino precedente _____

Osservazioni _____

Vecchio abbonamento: data fine _____

Fornitura ELETTRICITÀ GAS ACQUA

Via e località _____

Piano e numero appartamento _____

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