

DA INVIARE COMPILATO VIA:

fax 058 122 51 97

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 _____

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

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

Provenienza _____

Data inizio abbonamento _____

Fornitura ELETTRICITÀ

GAS

ACQUA **sibm** servizio
serico
basso mendrisiotto

Servizio videocavo SI

NO

*Se sì, compilare pf il formulario
NUOVO ABBONAMENTO VIDEOCAVO*

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