



**GAS PLUS ITALIANA S.r.l**  
servizioclienti@gasplusitaliana.it  
Tel. 02 70009499

DATA RICHIESTA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE UTENZA A SEGUITO SOSPENSIONE PER MOROSITÀ**

Gent. Cliente,  
la sua fornitura gas è stata sospesa per morosità. Per richiedere la riattivazione, è necessario effettuare il pagamento delle bollette e trasmetterne copia, unitamente al presente modulo, ai recapiti sopra indicati.

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

(oppure) RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

NR. UTENZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO UTENZA VIA \_\_\_\_\_

N° CIVICO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

PDR CONTATORE (14 CIFRE) \_\_\_\_\_

MATRICOLA CONTATORE \_\_\_\_\_

N° TELEFONICO UTENTE \_\_\_\_\_

E-MAIL UTENTE \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_