



**SERVIZI  
INTEGRATI  
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI  
BELLUNESI S.P.A.  
Sede Legale e amministrativa  
Via Tiziano Vecellio, 27/29  
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI  
servizio.clienti@sibspa.it  
DALL'ESTERO +39 0445230521

NUMERO VERDE  
800 306999

PRENOTAZIONI  
APPUNTAMENTI  
ALLO SPORTELLO

NUMERO VERDE  
800 055640

PRONTO  
INTERVENTO  
GPL

NUMERO VERDE  
800 757677

## RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA GPL

### DATI RICHIEDENTE

(Se persona fisica) Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 luogo nascita \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

(Se persona giuridica. Es.ditte, enti, condomini, ecc.) Ragione sociale \_\_\_\_\_  
 cod.fiscale \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_  
 sede legale in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 in persona del legale rappresentante pro-tempore Sig. \_\_\_\_\_

### TIPO PRESTAZIONE RICHIESTA

Cessazione fornitura con chiusura contatore (lettura rilevata da personale BIM Gestione Servizi Pubblici);  
 cessazione fornitura per subentro altro cliente Sig/Sig.ra/Ditta \_\_\_\_\_ (lettura da comunicare).  
 La data richiesta per la chiusura, non antecedente alla data odierna, è \_\_\_\_\_.  
 Daremo corso alla richiesta di cessazione **con chiusura del contatore** nel caso in cui entro la data indicata non sia richiesto subentro.

### INFORMAZIONI ACCESSO IMMOBILE

Al fine di garantire l'accesso all'immobile da parte del personale BIM Gestione Servizi Pubblici per la lettura/sigillatura del contatore, **la persona di riferimento**, con disponibilità di accesso ai locali, è il Sig \_\_\_\_\_  
 tel./cell. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_.

### DATI UTENZA DA CESSARE

Utenza in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
 intestata al richiedente e identificata con **codice di servizio** (desumibile dalla bolletta) n° \_\_\_\_\_  
 Dati contatore: interno all'immobile, esterno all'immobile ubicato in \_\_\_\_\_;  
 matricola n° \_\_\_\_\_ lettura per subentro \_\_\_\_\_ eseguita il \_\_\_\_\_.

### RECAPITO BOLLETTA FINALE INTESTATA AL CESSANTE

Stesso indirizzo di residenza o sede; altro indirizzo: presso \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_.

### DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Il Richiedente **dichiara** di essere informato, ai sensi e per effetti di cui all'art.13 della legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.  
 ATTENZIONE: per l'avvio della pratica il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
 luogo data

\_\_\_\_\_  
 firma

1 In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.

GPL-Rich-Cess\_rev02\_01012025

**ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E INVIA IL MODULO A [SERVIZIO.CLIENTI@SIBSPA.IT](mailto:SERVIZIO.CLIENTI@SIBSPA.IT)**