

Spett.le  
Azienda Energia e Gas Società Cooperativa  
Via dei Cappuccini 22/A  
10015 IVREA (TO)

## PROCURA PER CONCLUSIONE CONTRATTO ALLO SPORTELLO

Il/La sottoscritto/a.....  
nato a..... prov..... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a.....prov.....  
Via/piazza..... n..... cap.....  
Codice Fiscale.....  
documento di identità (tipo) .....N.....  
rilasciato a.....il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
in qualità di .....

### DELEGA

il/la sig.....  
nato a..... prov..... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a.....prov.....  
Via/piazza..... n..... cap.....  
Codice Fiscale.....  
documento di identità (tipo) .....N.....  
rilasciato a.....il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a stipulare il contratto di somministrazione per l'utenza

GAS

#### SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



[www.aegcoop.it](http://www.aegcoop.it)

#### PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it

sita in .....

ad uso .....

Alle condizioni generali ed economiche predisposte dalla Azienda Energia e Gas Società Cooperativa, ivi comprese le eventuali clausole per cui occorra specifica approvazione ai sensi dell'art. 1341 del codice civile.

Dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

Data .....

Firma delegante \_\_\_\_\_

Allegati:

-fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante

-fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato

**SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA**

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



[www.aegcoop.it](http://www.aegcoop.it)

**PUNTO SOCI**

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO  
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it