

COMUNE DI	
CODICE CLIENTE	
CODICE SERVIZIO	
PUNTO EROGAZIONE	

SEZIONE 1 ANAGRAFICA

PERSONA FISICA	NOME				COGNOME										
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		PROV.	CODICE FISCALE										
PERSONA GIURIDICA	RAGIONE SOCIALE														
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE					CODICE UNIVOCO UFFICIO / CODICE DESTINATARIO									
	DATI LEGALE RAPPRESENTANTE														
PERSONA FISICA	NOME				COGNOME										
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA		PROV.	CODICE FISCALE										
RESIDENZA/SEDE LEGALE	VIA / PIAZZA										CIV.				
											IS.	S.	P.	I.	
	COMUNE			PROV.	CAP										
	TEL.	CELL.	MAIL			PEC									
UBICAZIONE FORNITURA	VIA / PIAZZA										CIV.				
											IS.	S.	P.	I.	
	COMUNE			PROV.	CAP										
	TEL.	CELL.	MAIL			PEC									

SEZIONE 2 VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTE

Il sottoscritto chiede che la bolletta venga spedita al seguente recapito

NOME COGNOME

RAGIONE SOCIALE (se diverso da persona fisica)

VIA / PIAZZA CIV. IS. S. P. I.

COMUNE PROV. CAP

SEZIONE 3 VARIAZIONE TIPOLOGIA D'USO

TIPOLOGIA D'USO ATTUALE	<input type="text"/>	TIPOLOGIA D'USO RICHIESTA	<input type="text"/>	NUMERO COMPONENTI FAMILIARI	<input type="text"/>
A FAR DATA DAL	<input type="text"/>	NUMERO UNITA' IMMOBILIARI	<input type="text"/>	CONSUMO PREVISTO ANNUO	<input type="text"/>

SEZIONE 4 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile presso gli sportelli commerciali e sul sito www.acquedottiscpa.com alla sezione privacy.

Luogo

Data di sottoscrizione

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato identificato dal documento allegato alla presente.