

## **RICHIESTA SERVIZI A PAGAMENTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)

Codice di Tracciabilità:	

DATI ANAG	RAFICI DELL'IN	ITESTATARI	O DEL C	ONTRA	ATTO								
II/la sottosci	ritto/a (Cognome e	Nome / Ragio	one social	e)									
Nato/a a					'		il						
Residente/a	vente Sede Legale	nel Comune d	li										
In Via									n	۰			
C.A.P.			Provincia	ı					•				
Cod. Fisc.					P. Iva								
Tel.					Cell.								
E-mail					PEC								
Dati richiede nome, se dif dall'intestat								T					
Tel.			Cel	l.				E-mail					
In qualità di													
INDIRIZZO MAIL PER INVIO DOCUMENTAZIONE:  DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:													
Cognome e	Nome /Ragione So	ciale											
Tel.								Cell.				1	
Residente n	el Comune di							C.A.P.				Provincia	
Via												n°	
PER IL SEGU	ENTE INDIRIZZO	DI FORNITU	RA:										
Comune		Codice Fornitura											
Via							n°		C.A.	C.A.P. Provincia			
		CHIE	DE LA N	10DIFI	CA DEL	L'IMP	IAN	TO ESISTE	NTE PE	R:			
<i>Note per la compilazione:</i> Se CAMBIO PORTATA indicare la portata attuale e la portata richiesta. Se MESSA A NORMA PUNTO DI CONSEGNA indicare tipo (SOSTITUZIONE CHIUSINO, RIALZO MISURATORE).													
DETTAG	IO SERVIZIO	RICHIESTO	:										



## **RICHIESTA SERVIZI A PAGAMENTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)

Codice di Traccia	abilità:								
RECAPITO PRE	VENTIVO E REL	ATIVA FATTURA (	Da compilare	e solo se dive	rso dall'indir	izzo di fornitu	ra):		
Cognome e Noi	me / Ragione soc	iale							
Via						n°			
C.A.P.		Comune di				,	,		
		ALLEGA	RE COPIA E	DEL DOCUM	MENTO DI I	<u>DENTITÀ</u>			
Titolare del Tratta informarLa che i d contrattuali interco	mento dei dati per ati che Vi riguarda orsi con Lei o a quel	regolamento UE 2016/ rsonali già comunicati no saranno oggetto di li che potranno essere altotrevigianoservizi.it	o che verranno trattamento, no intrattenuti in f	in futuro com el rispetto della	unicati e presso normativa sopra	la quale i dati pe a richiamata, da p	rsonali s arte dell	ono o saranr a Società in i	no raccolti, desidera relazione ai rapporti
Data				Firma					
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				_	
			PARTE R	RISERVATA ALI	L'AZIENDA				
Data di ricezione		Canale:	F	irma dell'incar	icato				_