

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

DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)			
Nato/a a		il	
Residente/avente Sede Legale nel Comune di			
In Via		n°	
C.A.P.		Provincia	
		Tel. / Cell.	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che _____ (cognome e nome del defunto)
nato/a a _____ il _____
in vita titolare di un contratto di fornitura di acqua potabile (Codice Utenza _____)
per l'immobile sito in Comune di _____ Via _____ n. _____
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____
è deceduto/a in Comune di _____ in data _____.

DICHIARA INOLTRE

di essere erede legittimato a cessare/volturare il contratto fornitura del Servizio Idrico Integrato intestato al suddetto defunto.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.r.l., con sede legale in Via Schiavonesca Priula 86, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarla che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti contrattuali intercorsi con Lei o a quelli che potranno essere intrattenuti in futuro. La presente informativa sintetica è integrata dall'informativa estesa consultabile nella sezione Privacy del sito internet www.altotrevigianoservizi.it.

Data _____

Firma del dichiarante

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE

<u>PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA</u>	
Data di ricezione/...../.....	Firma dell'incaricato.....
Canale:	