

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)¹

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

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			
Cod. Fisc.			P. Iva		
Codice ATECO					
Tel.			Cell.		
E-mail			PEC		
Dati richiedente (cognome e nome, se differente dall'intestatario)					
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Legale Rapp.	<input type="checkbox"/> Delegato	<input type="checkbox"/> Erede	<input type="checkbox"/> Altro.....

Avete la disponibilità giuridica dell'immobile in qualità di (barrare il riquadro d'interesse):

Proprietario Comodatario Locatario Altro titolo (specificare)

CHIEDE LA DISATTIVAZIONE

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune					
Via		n°		C.A.P.	Provincia

Cessazione dal (compilare solo per disattivazione da una data successiva a quella della presente richiesta)			
Codice Utenza		Matricola Misuratore n°	
Numero targhetta		Letture mc	

Per permettere l'intervento di chiusura del punto di consegna o di scarico e contestuale lettura di cessazione da parte di Alto Trevigiano Servizi Srl, l'utente conferma che il misuratore è (barrare):

sempre accessibile non accessibile parzialmente accessibile

¹Dichiarazione resa sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni comminabili, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi.

IMPORTANTE: L'utente si impegna fin da subito a permettere agli operatori A.T.S. l'accesso al misuratore per la RIMOZIONE, anche con eventuale appuntamento in loco, rimozione che avverrà entro 7 giorni dal ricevimento della richiesta di disattivazione.

L'utente prende atto che il contratto potrà essere cessato solo al momento della data effettiva di disattivazione, e pertanto l'utente rimane responsabile per il pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino alla data dell'avvenuta disattivazione (rimozione misuratore).

DATI DEL PROPRIETARIO dell'Immobile

Cognome e Nome /Ragione Sociale			
Tel.		Cell.	
Residente nel Comune di		Provincia	
Via		n°	

RECAPITO BOLLETTA A SALDO PER DISATTIVAZIONE

Presso			
Via		n°	
C.A.P.		Comune di	

NOTE

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

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

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione/...../.....	Firma dell'incaricato.....
Canale:	