

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.....

Spazio riservato alla Fatturazione Elettronica

Email PEC per F.E.		Codice Destinatario F.E.	
--------------------	--	--------------------------	--

Spazio riservato alla Pubblica Amministrazione

Codice Univoco IPA		Codice Univoco Ufficio (da utilizzare per le bollette)		C.I.G.	
--------------------	--	--	--	--------	--

Split Payment (scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

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

Proprietario
 Comodatario
 Locatario
 Altro titolo (specificare)

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune						
Via			n°		C.A.P.	Provincia
Tipologia utilizzo						

CON I SEGUENTI DATI CATASTALI (Art. 13 comma 1 del D.P.R. 605/1973 e commi 332-333-334 Art. 1 Legge 311 del 30.12.2004):

Censito al Catasto	Codice Comune Catastale*	Sezione (se presente)	Foglio	Mappale (Particella)	Subalterno (Sub.)
Motivo assenza dati catasto	<input type="checkbox"/> immobile non ancora censito al catasto <input type="checkbox"/> immobile non accatastabile				

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.

CHIEDE LA MODIFICA DELL'IMPIANTO ESISTENTE PER:

- spostamento misuratore/i matricola/e:.....;
- modifica portata (da.....mc/h amc/h);
- messa a norma punto di consegna (sostituzione chiusino, rialzo misuratore...);

RECAPITO PREVENTIVO / INTESTAZIONE FATTURA PER MODIFICA IMPIANTO (da compilare se diverso dal Richiedente):

Cognome e Nome / Ragione sociale					
In qualità di	<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Inquilino	<input type="checkbox"/> Impresa di costruzione	<input type="checkbox"/> Altro.....	
Via				n°	
C.A.P.		Comune di			Tel./Cell.
Cod. Fisc.			P.IVA		
E-mail			PEC		

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL 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: