



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: _____

RECAPITO PREVENTIVO E RELATIVA FATTURA (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):

| | | | |
|----------------------------------|--|-----------|--|
| Cognome e Nome / Ragione sociale | | | |
| Via | | n° | |
| C.A.P. | | Comune di | |

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: Alto Trevigiano Servizi S.p.A., 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 _____

Canale: _____

Firma dell'incaricato _____