

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46, 47 e 76)

Codice di Tracciabilità:

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

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	
Cod. ATECO			
Tel.		Cell.	
E-mail		PEC	
Dati dichiarante (cognome e nome, se differente dall'intestatario)			
Tel.		Cell.	
E-mail			
In qualità di			

CHIEDE LA DISATTIVAZIONE

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune		Codice Fornitura	
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		Lettura mc	

Per permettere l'intervento di disattivazione del punto di consegna o di scarico e contestuale lettura di cessazione da parte di Alto Trevigiano Servizi S.p.A., l'utente conferma che il misuratore è (indicare di seguito):

(Sempre accessibile\Non accessibile\Parzialmente accessibile): _____

IMPORTANTE: L'utente si impegna fin da subito a permettere agli operatori A.T.S. l'accesso al misuratore per la SIGILLATURA o la RIMOZIONE dello stesso, anche con eventuale appuntamento in loco, intervento che avverrà entro 7 giorni dal ricevimento della richiesta di disattivazione. In caso di rimozione del misuratore, è possibile chiedere di visionarlo, a propria cura e spese (con le modalità previste dalla Carta del Servizio Idrico Integrato ed i costi previsti dal Tariffario Allacciamenti e Servizi vigente, consultabili nel sito www.altotrevigianoservizi.it). Il misuratore rimarrà a disposizione presso la Società per **3 mesi** dalla data di rimozione, decorsi i quali verrà eliminato.

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

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46, 47 e 76)

Codice di Tracciabilità:

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

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

RECAPITO BOLLETTA A SALDO PER DISATTIVAZIONE:

Presso					
Via			n°		
C.A.P.		Comune di			
Servizio Bolletta Web (indicare indirizzo e-mail spedizione bollette)					

NOTE:

ALLEGARE COPIA DI UN 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, Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati, la informa che i dati che la riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti pre-contrattuali e/o 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 _____

PARTI RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione

Canale:

Firma dell'incaricato _____