

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					

**INDIRIZZO MAIL PER INVIO DOCUMENTAZIONE:**

--

**Spazio riservato alla Fatturazione Elettronica**

<b>E-mail PEC per F.E.</b>		<b>Codice Destinatario F.E.</b>	
----------------------------	--	---------------------------------	--

**Spazio riservato alla Pubblica Amministrazione**

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

**Split Payment**

(scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72):

--

**DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:**

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

**PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:**

Comune					
Via		n°		C.A.P.	Provincia

**Da compilare SEMPRE con nr. persone residenti nell'immobile:**

**Da compilare solo per UTENZA CONDOMINIALE:**

Numero Residenti		Numero Famiglie	
------------------	--	-----------------	--

Codice di Tracciabilità: \_\_\_\_\_

**RECAPITO BOLLETTE E COMUNICAZIONI (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):**

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

**RECAPITO PREVENTIVO (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):**

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

**CHIEDE L'ATTIVAZIONE DELL'UTENZA**

Ai fini del corretto posizionamento del misuratore indicare:

Targhetta n°	
Tipologia di utilizzo	

- SCHEMA/FOTO del punto di consegna (solo in mancanza della targhetta).

✓ Ai sensi del D.M. nr 37 del 22/01/2008 si richiede di allegare copia della dichiarazione di **Conformità dell'Impianto Idrico** (esclusi allegati) o copia della Dichiarazione di Rispondenza dell'Impianto Idrico.

**NOTE**

**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](http://www.altotrevigianoservizi.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA**

Data di ricezione:

Canale:

Firma dell'incaricato: \_\_\_\_\_