

Codice di Tracciabilità:

**DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE:**

In caso di voltura ad erede indicare i dati di quest'ultimo, nuovo 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		
Cod. ATECO					
Tel.			Cell.		
E-mail			PEC		
Dati dichiarante (cognome e nome, se differente dall'intestatario)					
Tel.		Cell.		E-mail	
In qualità di (Titolare\Legale Rapp\Delegato\Erede\Altro)					

**Tipologia di voltura:**

**Possibili valori:** Voltura standard -Voltura gratuita per decesso ad erede, - Voltura gratuita marito/moglie (o viceversa) - Voltura gratuita Separazione - Voltura gratuita genitore / figlio/a (o viceversa) – Voltura gratuita nonno/a / nipote – Voltura gratuita tra fratelli - Voltura gratuita cambio d'uso

**INDIRIZZO MAIL PER INVIO DOCUMENTAZIONE:**

Spazio riservato alla Fatturazione Elettronica della bolletta					
E-mail 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):

ED IL /LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA DEL S.I.I. (consapevole di rimanere responsabile del pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino al completamento della pratica da parte del <u>volturante</u> )					
Dati Utenza (Cognome e Nome/ Ragione Sociale)					
Codice Utenza					
Dati Richiedente (Cognome e Nome, se differente dall'intestatario)					
In qualità di (Titolare\Legale Rapp\Delegato\Erede\Altro)					

**PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:**

Comune		Codice Fornitura					
Via		n°		C.A.P.		Prov.	
Tipologia utilizzo			Ambito				

Codice di Tracciabilità: \_\_\_\_\_

**AVENTE PROPRIETARIO (inserire Dati Anagrafici del Proprietario, se diverso dal Volturante):**

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

Consapevole che qualora Alto Trevigiano Servizi S.p.A. dovesse riscontrare che la lettura fornita non sia corretta, lo stesso potrà modificare la lettura ed emettere fatture di rettifica con addebito per i costi di gestione.

**DICHIARANO**

misuratore <b>matricola</b> n°		targhetta		lettura mc	
--------------------------------	--	-----------	--	------------	--

Da compilare in caso di Utenza Condominiale:

Da compilare SEMPRE con il nr dei residenti nell'immobile:

nr famiglie		nr residenti	
-------------	--	--------------	--

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

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

**RECAPITO BOLLETTE PRECEDENTE INTESTATARIO:**

Presso					
Via			n°		
C.A.P.		Comune di			

**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 Volturante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Precedente Intestatario \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA**

Data di ricezione \_\_\_\_\_

**Canale:**

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