acquedotti s.c.p.a.

Sede legale:
Via Bimillenario Virgiliano, 14 - 81030 Orta di Atella (CE)
C. F. e P. IVA 02795950613 - Numero Verde **800 689 881**
Posta certificata: **acquedotti@pec.team-service.it**

RICHIESTA SPOSTAMENTO CONTATORE

COMUNE DI	
CODICE CLIENTE	
CODICE SERVIZIO	
PUNTO EROGAZIONE	

SEZIONE 1 ANAGRAFICA

PERSONA FISICA

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA __ __ __ __ __ __ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. ____ CODICE FISCALE _____

PERSONA GIURIDICA

RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA IVA / CODICE FISCALE _____ CODICE UNIVOCO UFFICIO / CODICE DESTINATARIO _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA __ __ __ __ __ __ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. ____ CODICE FISCALE _____

VIA / PIAZZA _____ CIV. ____ COMUNE _____ PROV. ____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____ PEC _____

SEZIONE 2 DATI DEL CONTATORE

MATRICOLA _____

ATTUALE UBICAZIONE CONTATORE* _____

* indicare attuale posizione, es. bagno, balcone, nicchia, esterno, ecc.

NUOVA UBICAZIONE CONTATORE** _____

** indicare nuova posizione, es. balcone, nicchia, esterno, ecc.

NOTE _____

SEZIONE 3 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito www.acquedottiscpa.com alla sezione privacy;
- di accettare quanto previsto nel Regolamento di Fornitura e nella Carta dei Servizi, presente presso gli uffici della società e sul sito www.acquedottiscpa.com, che costituiscono parte integrante e sostanziale di ogni contratto di utenza, senza che ne occorra la materiale trascrizione, salvo il diritto del cliente di richiederne una copia all'atto della stipulazione del contratto o successive modificazioni dello stesso;
- di essere consapevole che Acquedotti S.c.p.A. si riserva di accettare la presente richiesta solo dopo aver esaminato la documentazione prodotta ed aver verificato le effettive condizioni di fattibilità tecnica previo sopralluogo.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato identificato dal documento allegato alla presente.

_____	_____	_____
Luogo	*Data di sottoscrizione*	*Firma/e Cliente*

SEZIONE 4 FIRME PER ACCETTAZIONE

_____	_____	_____
Luogo	*Data di sottoscrizione*	*Firma/e Cliente*