

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

**DATI RICHIEDENTE PERSONA FISICA**

Cognome e Nome:	Codice Fiscale:
Luogo di Nascita:	Data di Nascita:
Residente in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:
N° Telefono:	N° Tel. Cellulare:
E-mail:	PEC:

**DATI RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA**

Denominazione:	
C.F./P.IVA:	
Sede Legale in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:
N° Telefono:	N° Tel. Cellulare:
E-mail:	PEC:
Rappresentate Legale/Amministratore pro tempore	Cognome e Nome:
Codice Fiscale:	N° Tel.:
Residente in:	Indirizzo:
Provincia di:	Cap:

**CHIEDE**

**LA DISDETTA DELL' UTENZA**

N° Contratto:	Codice Utente:
Codice Servizio:	Matricola Contatore:
Lettura:	Data Lettura:

**INDIRIZZO RECAPITO FATTURA DI FINE RAPPORTO**

Posta Ordinaria	E-mail	Posta ordinaria ed E-mail
Nominativo:		
Indirizzo:		
Email:		

## LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI CONTRATTUALI

N° Contratto:	Codice Utenza:
Codice Servizio:	Matricola Contatore:
Lettura:	Data Lettura:

## INDIRIZZO FORNITURA

Comune:	Indirizzo:
Prov.:	Cap:

## INDIRIZZO RECAPITO BOLLETTE

Posta Ordinaria	E-mail	Posta ordinaria ed E-mail
Nominativo:		
Indirizzo:		
Email:		

## CATEGORIA USO

### Uso Domestico

Domestico Residente

N° componenti familiari: \_\_\_\_\_

Domestico Non Residente

Box e Cantine

Pertinenza dell'abitazione principale o fontanino condominiale.

### Uso Non Domestico

Attività Commerciale

Attività Artigianale

Attività Industriale

Pubblico

Fontane Pubbliche

Altri Usi

\_\_\_\_\_

Bocche Antincendio

Agricolo e Zootecnica

Uso Promiscuo

\_\_\_\_\_

Indicare il n° delle utenze servite e la tipologia

### Uso Condominiale

Uso Condominiale

Unico misuratore che serve più utenze

N° unità immobiliari: \_\_\_\_\_

Di cui: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per le Unità immobiliari Domestico Residenti indicare il n° dei componenti familiari.

**TIPOLOGIA ATTIVITA' (Bar, Lavanderia.....)** \_\_\_\_\_ **CODICE ATECO** \_\_\_\_\_

DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAZIONE CATASTALE IMMOBILE** (se si tratta di fabbricato da realizzare indicare estremi catastali del terreno su cui sarà realizzato intervento edilizio)

Dati Catastali	
Sezione:	Foglio:
Particella:	Subalterno:

### EVENTUALE DELEGA

Il Sottoscritto	delega a firmare la modifica contrattuale in nome e per conto:
Nominativo:	Nato a:
Il:	
Per convalidare la delega è necessario allegare la copia del documento d'identità del delegato	

### NOTE UTENTE


Il sottoscritto/a in qualità di richiedente la fornitura è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ed altresì manleva e tiene indenne Acqua Pubblica Sabina S.p.A, anche futura o di terzi in merito a quanto sopra riportato.

**Si Allega copia documento di identità.**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che dovrà ricevere la bolletta/fattura finale di chiusura utenza che provvederà a pagare nel termine di scadenza ivi indicato.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 ( GDPR )

L'informativa completa è reperibile sul nostro sito al seguente indirizzo: <https://www.acquapubblicasabina.it/index.php/privacy-policy-web>