

Cambio intestazione utenza acqua potabile

DATI USCENTE (tutti i dati sono **OBBLIGATORI** e **IN STAMPATELLO LEGGIBILE**)

Codice utente (rilevabile in bolletta) : _____ SEZ _____

Cognome e nome / ragione sociale : _____ **PROPRIETARIO**

Codice fiscale / Partita IVA (PEC e Cod. Univoco) : _____

Indirizzo (dell'appartamento di cui si richiede il cambio) : _____

Data voltura (al giorno del cambio) : _____

Lettura del contatore (al giorno del cambio) : _____

NUOVO Indirizzo al quale INVIARE LA BOLLETTA A CHIUSURA:

Via _____ **n.** _____ **Città** _____ (____) **CAP** _____

Telefono (possibilmente cellulare) : _____ **E-mail** _____

BOLLETTA A CHIUSURA TRAMITE MAIL _____

DATI SUBENTRANTE (tutti i dati sono obbligatori e in stampatello leggibile)

Cognome e nome / Ragione sociale : _____ **PROPRIETARIO**

Codice fiscale / Partita Iva : _____

E-mail : _____ **(IN STAMPATELLO LEGGIBILE)**

BOLLETTA TRAMITE MAIL

Telefono del subentrante (possibilmente cellulare) : _____

Data voltura (al giorno del cambio) : _____

Lettura del contatore (al giorno del cambio) : _____

Indirizzo recapito bollette (solo se diverso da quello di fornitura)

Via _____ **n.** _____ **Città** _____ (____) **CAP** _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere dichiaro di essere:

DOMESTICO RESIDENTE  NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE : _____

DOMESTICO NON RESIDENTE  APPARTAMENTO VUOTO / FONDO VUOTO

FONDO In caso di mancanza di comunicazione di residenza, l'utenza **VERRA' CONSIDERATA NON RESIDENTE**

DATI DEL PROPRIETARIO (OBBLIGATORI) solo se diverso dal subentrante o uscente

Cognome e nome : _____

Codice fiscale : _____

Via _____ **n.** _____ **Città** _____ (____) **CAP** _____

Telefono : _____

E-mail : _____

Con la firma del presente modulo autorizzo la ditta BUSSOTTI sas al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679) visibile sul sito www.bussottisas.it

Data, _____

FIRMA _____

ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Consegnare il presente modulo presso il nostro ufficio, tramite e-mail (bussotti@bierresas.com) o per posta prioritaria / raccomandata