

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome / Ragione sociale)			
Nato/a a		il	
Residente/avente Sede Legale nel Comune di			
In Via		n°	
Cod. Fisc.		P. Iva	
Tel.		Cell.	
E-mail		PEC	
Dati richiedente (cognome e nome, se differente dall'intestatario)			
In qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rapp. <input type="checkbox"/> Delegato <input type="checkbox"/> Erede <input type="checkbox"/> Altro		

IN RIFERIMENTO ALL'UTENZA SITA IN:

Comune						
Via		n°		C.A.P.		Provincia
Codice Fornitura (Contratto)						

Relativamente alle

n. _____ del: ___/___/_____ di € _____

Fatture:

n. _____ del: ___/___/_____ di € _____

n. _____ del: ___/___/_____ di € _____

DICHIARA DI VOLER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE, e quindi non pagare tali importi in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di bilancio 2020 (Legge n. 160/19) ed ai sensi della Delibera n.547/2019/R/IDR di ARERA;

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Data/...../.....

Firma

LA RICHIESTA PUO' ESSERE INOLTRATA IN UNA DELLE SEGUENTI MODALITA': ➤ PEC: azienda@ats-pec.it e-mail: info@altotrevigianoservizi.it Fax: 0423-292929 ➤ Posta: Via Schiavonesca Priula, 86 - 31044 MONTEBELLUNA (TV) ➤ Sportelli (Sedi ed orari sono consultabili nel sito www.altotrevigianoservizi.it)
--

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione/...../.....	Firma dell'incaricato
Canale:	