

Codice di Tracciabilità:

DATI ANAGRAFICI DELL'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	
Tel.		Cell.	
E-mail		PEC	
Dati richiedente (cognome e nome, se differente dall'intestatario)			
Tel.		Cell.	
E-mail			
In qualità di			

INDIRIZZO MAIL PER INVIO DOCUMENTAZIONE:

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE:

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

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

Comune		Codice Fornitura	
Via		n°	
C.A.P.		Provincia	

CHIEDE LA MODIFICA DELL'IMPIANTO ESISTENTE PER:

Note per la compilazione:

Se CAMBIO PORTATA indicare la portata attuale e la portata richiesta.

Se MESSA A NORMA PUNTO DI CONSEGNA indicare tipo (SOSTITUZIONE CHIUSINO, RIALZO MISURATORE...).

DETTAGLIO SERVIZIO RICHIESTO:

--

RICHIESTA SERVIZI A PAGAMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/2000, N. 445, artt. 46 e 47)

Codice di Tracciabilità:

RECAPITO PREVENTIVO E RELATIVA FATTURA (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):

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

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

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, 31044 Montebelluna (TV), Titolare del Trattamento dei dati personali già comunicati o che verranno in futuro comunicati e presso la quale i dati personali sono o saranno raccolti, desidera informarLa che i dati che Vi riguardano saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, da parte della Società in relazione ai rapporti 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.

Data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione

Canale:

Firma dell'incaricato