

RICHIESTA DI VOLTURA

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

Codice di Tracciabilità:

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL NUOVO CONTRATTO:

In caso di voltura ad erede indicare i dati di quest'ultimo, nuovo 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 | |
| Cod. ATECO | | | |
| Tel. | | Cell. | |
| E-mail | | PEC | |
| Dati richiedente (cognome e nome, se differente dall'intestatario) | | | |
| Tel. | | Cell. | |
| | | E-mail | |
| In qualità di | | | |

Tipologia di voltura:

Possibili valori: Voltura standard - Voltura gratuita per decesso ad erede, - Voltura gratuita marito/moglie (o viceversa) - Voltura gratuita Separazione - Voltura gratuita genitore / figlio/a (o viceversa) - Voltura gratuita nonno/a / nipote - Voltura gratuita tra fratelli - Voltura gratuita cambio d'uso

INDIRIZZO MAIL PER INVIO DOCUMENTAZIONE:

| | | | |
|--|--|--|--------|
| <i>Spazio riservato alla Fatturazione Elettronica della bolletta</i> | | | |
| E-mail PEC per F.E. | | Codice Destinatario F.E. | |
| <i>Spazio riservato alla Pubblica Amministrazione</i> | | | |
| Codice Univoco IPA | | Codice Univoco Ufficio (da utilizzare per le bollette) | C.I.G. |
| Split Payment (scissione pagamenti ex Art. 17/ter DPR 633/72): | | | |

ED IL /LA SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI PRECEDENTE INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA DEL S.I.I.

(consapevole di rimanere responsabile del pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino al completamento della pratica da parte del volturante)

| | | | |
|--|---|--|--|
| Dati Utenza (Cognome e Nome/ Ragione Sociale) | | | |
| Codice Utenza | | | |
| Dati Richiedente (Cognome e Nome, se differente dall'intestatario) | | | |
| In qualità di | (Titolare\Legale Rapp\Delegato\Erede\Altro) | | |

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA:

| | | | | | |
|--------------------|--|------------------|--|--------|-------|
| Comune | | Codice Fornitura | | | |
| Via | | n° | | C.A.P. | Prov. |
| Tipologia utilizzo | | Ambito | | | |

Codice di Tracciabilità:

AVENTE PROPRIETARIO (inserire Dati Anagrafici del Proprietario, se diverso dal Volturante):

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

Consapevole che qualora **Alto Trevigiano Servizi S.p.A.** dovesse riscontrare che la lettura fornita non sia corretta, lo stesso potrà modificare la lettura ed emettere fatture di rettifica con addebito per i costi di gestione.

DICHIARANO

| | | | | | |
|-------------------------|--|-----------|--|------------|--|
| misuratore matricola n° | | targhetta | | lettura mc | |
|-------------------------|--|-----------|--|------------|--|

Da compilare in caso di Utenza Condominiale:

Da compilare SEMPRE con il nr dei residenti nell'immobile:

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| nr famiglie | | nr residenti | |
|-------------|--|--------------|--|

RECAPITO BOLLETTE E COMUNICAZIONI VOLTURANTE (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):

| | | | | | |
|---|--|-----------|--|----|--|
| Presso | | | | | |
| Via | | | | n° | |
| C.A.P. | | Comune di | | | |
| Servizio Bolletta Web (indicare indirizzo e-mail spedizione bollette) | | | | | |

RECAPITO PREVENTIVO VOLTURANTE (Da compilare solo se diverso dall'indirizzo di fornitura):

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

RECAPITO BOLLETTE PRECEDENTE INTESTATARIO:

| | | | | | |
|--------|--|-----------|--|----|--|
| Presso | | | | | |
| Via | | | | n° | |
| C.A.P. | | Comune di | | | |

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 Volturante _____

Data _____

Firma Precedente Intestatario _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

Data di ricezione

Canale:

Firma dell'incaricato