

RICHIESTA CESSAZIONE SERVIZIO

La preghiamo di compilare in stampatello i dati sotto riportati.

Codice utente:	094 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				(rilevare da una fattura precedente)
*Ubicazione dell'utenza:	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	scala piano interno
	<input type="text"/> (cap)	<input type="text"/> (località/provincia)			
Intestatario dell'utenza:	<input type="text"/> (cognome e nome o ragione sociale)				
Sede legale Intestatario (indicare solo se diversa da ubicazione)	<input type="text"/> (via/civico/cap/località) INDICARE SOLO SE DIVERSO DA UBICAZIONE				
TIPO UTENTE	Tipo utente:	CODICE FISCALE ed eventuale partita iva:			
Codice fiscale eventuale partita iva	<input type="checkbox"/> Privato	<input type="text"/> (obbligatorio)			
	<input type="checkbox"/> Titolare P. Iva	<input type="text"/> (da indicare solo se titolare di partita iva)			
*Telefoni e e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Telefono	Cellulare	e-mail		
*Nuovo indirizzo a cui inviare la fattura di cessazione (diverso dall'indirizzo di ubicazione dell'utenza)	<input type="text"/> (nominativo)				
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)			
Dati proprietario (se diverso da intestatario)	<input type="text"/> (nominativo)			<input type="text"/> (telefono)	
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)			
PARAMETRI TARIFFARI:	In sede di cessazione utenza verranno utilizzati i parametri tariffari attivi al momento.				
*Lecture da me rilevate:					
Data lettura	acqua fredda		acqua calda / contacalorie		
	1° contatore	2° contatore (se esiste)	1° contatore (se esiste)	2° contatore (se esiste)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Chiedo la cessazione del servizio di lettura ed esazione acqua e/o calore. Dichiaro che i dati da me forniti sono veritieri. Ho preso visione delle modalità di trattamento e comunicazione dei dati personali nonché delle norme che regolano il servizio, che accetto, e mi impegno al pagamento delle somme da me dovute, relativamente alla cessazione del servizio stesso. In fede.

* DATI ESSENZIALI

_____ (data)

_____ (firma)

ALLEGARE COPIA DEL TESSERINO CODICE FISCALE E DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'