

Il sottoscritto

Nome cognome _____ codice cliente _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ civ. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

In qualità di titolare del contratto **CHIEDE**

di cessare il contratto di fornitura di: (indicare matricola contatore o codice servizio come da bolletta)

acqua potabile matr. _____ codice servizio _____

relativo al fabbricato sito nel Comune _____ via _____

civ. _____ scala _____ piano _____ int. _____ e di inviare la fattura finale al seguente indirizzo:

IMPORTANTE: La cessazione del contratto è subordinata all'effettiva sigillatura dei contatori. Acque Veronesi s.c. a r.l. provvederà a contattare l'utente al ricevimento della presente richiesta per fissare la data dell'appuntamento per la chiusura dei contatori. Per l'operazione suddetta è necessaria la presenza dell'utente.

(luogo) _____ il ____ / ____ / _____ il sottoscritto _____

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.LGS. 196/03, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/03, Acque Veronesi s.c. a r.l. al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) _____ il ____ / ____ / _____ il sottoscritto _____

NOTA BENE

1) in caso di richiesta allo sportello la presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 deve essere sottoscritta in presenza del dipendente Acque Veronesi addetto

Autenticazione

Acque Veronesi - Agli effetti dell'articolo 38 del DPR 28/12/2000 n°445 si attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal sig. _____

Da me personalmente conosciuto/identificato con _____

(luogo) _____ il ____ / ____ / _____ l'operatore Acque Veronesi _____

2) in caso di richiesta inviata mediante fax/mail/posta o consegnata a reception allegare fotocopia documento di identità del sottoscrittore