

NUOVO INTESTATARIO/RICHIEDENTE

 Il/La sottoscritto/a _____
Nome Cognome

Cod. Fiscale

Se azienda:

Legale rappresentante/titolare di _____

Part. IVA
RICHIEDE LA VOLTURA DEL CONTRATTO INTESTATO A

Intestatario _____

Part. IVA

Cod. Fiscale
Telefono/Cellulare

Con ubicazione della fornitura in _____

Via/Piazza
Comune
Provincia
CAP
IDENTIFICATA CON

POD

PDR

Codice Utenza (se già cliente) n° _____

Codice Utenza (se già cliente) n° _____

Tipologia d'uso

Residente

Non Residente

Altri Usi

Tipologia d'uso

Residente

Non Residente

Altri Usi

Tipologia Voltura

Ordinari

Mortis Causa

Tipologia Voltura

Ordinari

Mortis Causa

La voltura avrà decorrenza a partire dalla data di evasione della pratica da parte del distributore.

DATI DEL PRECEDENTE INTESTATARIO, PER L'INVIO DELLA BOLLETTA DI CHIUSURA:

Intestatario _____

Part. IVA

Cod. Fiscale
Telefono/Cellulare
Via/Piazza
Comune
Provincia
CAP
E-mail
DATI DEL NUOVO INTESTATARIO:

Intestatario _____

Part. IVA

Cod. Fiscale
Telefono/Cellulare
Via/Piazza
Comune
Provincia
CAP
E-mail
ATTENZIONE:

• Il costo della voltura è di € 65,81 + Iva (escluso Mortis Causa tra privati), così suddiviso:

€ 25,81 + Iva per Oneri Amministrativi

€ 40,00 + Iva per Costi di gestione

• Allegare alla presente copia leggibile del documento d'identità e codice fiscale dell'intestatario del nuovo contratto (subentrante).

• Allegare alla presente copia atto di proprietà o contratto di locazione registrato.

• La presente richiesta di voltura si perfezionerà solo al ricevimento del nuovo contratto che dovrà essere restituito entro e non oltre 20 giorni dalla sottoscrizione del presente modulo.**

Luogo e data

Firma

** Qualora il contratto non pervenga alla scrivente entro 20 giorni si provvederà alla sospensione della presente richiesta di voltura e in caso di morosità alla disattivazione immediata della somministrazione.

AUTODICHIARAZIONE

 Il/La sottoscritto/a _____
Nome Cognome

 Edotto delle conseguenze civili e penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci e dall'utilizzo di documenti contenenti falsità, sotto la propria responsabilità dichiara di non avere alcun tipo di legame con il Sig. _____
 né con la ditta _____ precedente intestatario del punto di fornitura.

Luogo e data

Firma