

## RICHIESTA VOLTURA

(Tutti i campi sono obbligatori. La preghiamo di compilare in stampatello ed allegando documento d'identità del dichiarante)

|   |  |   |   |   |                              |
|---|--|---|---|---|------------------------------|
| <b>CODICE UTENTE</b>  | <b>092</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (rilevare da una fattura precedente)   |   |   |   |                              |
| <b>DATI ATTUALE INTESTATARIO UTENZA</b>   | Cognome e Nome o Ragione sociale<br><input type="text"/><br>Telefono fisso <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/> Indirizzo e-mail <input type="text"/>   |   |   |   |                              |
| <b>UBICAZIONE UTENZA</b>  | Via/Civico <input type="text"/>  |   | Scala <input type="text"/>  | Piano <input type="text"/>                      | Interno <input type="text"/> |
|   | Cap <input type="text"/>   | Località/Provincia <input type="text"/>         |   |   |                              |
| <b>NUOVO INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA DI CESSAZIONE<br/>DIVERSO DALL'UBICAZIONE DELL'UTENZA</b> | Cognome e Nome o Ragione sociale<br><input type="text"/><br>Via/civico <input type="text"/><br>Cap <input type="text"/> Località/Provincia <input type="text"/>  |   |   |   |                              |
| <b>DATA LETTURE VOLTURA</b>   | Letture acqua fredda   |   | Letture acqua calda   |   | Contacalorie (se presente)   |
|   | 1° contatore <input type="text"/>  | 2° contatore (se presente) <input type="text"/> | 1° contatore (se presente) <input type="text"/>                               | 2° contatore (se presente) <input type="text"/> |                              |
| <b>DATI NUOVO INTESTATARIO UTENZA</b>   | Cognome e Nome / Ragione sociale<br><input type="text"/><br>Telefono fisso <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/> Proprietario: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>Indirizzo e-mail <input type="text"/><br>Recapito fattura – Via / civico / Cap / Località / Provincia (se diverso dell'ubicazione utenza) <input type="text"/> |   |   |   |                              |
| <b>CODICE FISCALE</b>   | <input type="text"/>   |   |   |   |                              |
| <b>PARTITA IVA</b>  | <input type="text"/>   |   | Codice destinatario: <input type="text"/>                                     |   |                              |
|   | Indirizzo PEC <input type="text"/>   |   | Split Payment: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>        |   |                              |
| <b>TIPOLOGIA UTENZA</b>   | Uso domestico <input type="checkbox"/> Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br>Numero Componenti: <input type="text"/>   |   | Uso non domestico <input type="checkbox"/><br>Adibito a: <input type="text"/> |   |                              |
| <b>DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE<br/>(se diverso da intestatario)</b>                           | Cognome e Nome o Ragione sociale<br><input type="text"/><br>Indirizzo <input type="text"/><br>Indirizzo e-mail <input type="text"/> Telefono <input type="text"/>  |   |   |   |                              |

Chiedo l'attivazione 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 al servizio stesso. Allego documento d'identità. In fede.