

VOLTURA FORNITURA DI GAS
(dichiarazione sostitutiva atto di notorietà art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Con la presente istanza, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a (o Ragione Sociale) _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

Voltura mortis causa (selezionare in caso di decesso del cliente uscente)

che sia effettuata la voltura per il punto di riconsegna (PDR):

Indirizzo di Fornitura _____

PDR _____

DATI CLIENTE USCENTE

Cognome Nome / Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

DATI NUOVO INTESSTATARIO DEL CONTRATTO PER L'UTENZA SOPRA SPECIFICATA:

Cognome Nome / Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo Sede Legale / Residenza _____

Indirizzo di Fatturazione (se differente) _____

Codice Ateco _____ Agevolazione Accise

Classe di prelievo 7 GG 6 GG 5 GG Autolettura _____

DICHIARA inoltre

- di essere subentrato legittimamente nel godimento dell'immobile cui si riferisce la fornitura e, contestualmente, di manlevare l'esercente da qualsivoglia conseguenza derivante da falsità delle proprie dichiarazioni
- di essere consapevole e pertanto di accettare che la richiesta inoltrata è soggetta, oltre all'applicazione del corrispettivo di € 50 così come previsto dalle condizioni generali di contratto, anche al costo che sarà addebitato dal Distributore locale.

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza TRES ENERGIA S.R.L. al trattamento dei dati personali sopra riportati ai soli fini relativi al trattamento della presente istanza nonché alla gestione del contratto di somministrazione di gas.

Si allega alla presente:

Copia del documento di identità dell'intestatario del contratto o del rappresentante legale, in caso di società, in corso di validità e conforme all'originale ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000.

Luogo _____ Data _____

Timbro e Firma per esteso del richiedente