



Protocollo

RICHIESTA DI SOSTITUZIONE CONTATORE

RICHIEDENTE (da compilare solo se diverso dall'utente)

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune o stato estero di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza		CAP	Città
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale		Estremi del documento d'identificazione (tipo, numero, data ed ente rilasciante)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> DELEGATO	<input type="checkbox"/> ALTRO

UTENTE (da compilare sempre)

Cognome e Nome / Denominazione	Data di nascita / costituzione	Comune o stato estero di nascita / costit.	
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo di residenza	CAP	Città	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale / Partita IVA	Estremi del documento d'identificazione (tipo, numero, data ed ente rilasciante)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Indirizzo per recapito fatture e/o comunicazioni (Nominativo, Via, Civico, Cap, Città, etc.)		Recapito telefonico	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> TITOLARE DI ALTRO DIRITTO

UTENZA (da compilare sempre)

Indirizzo (via, piazza, etc.)	Civico	Scala	Interno	Piano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matricola vecchio contatore	Ultima lettura rilevata (data e mc)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Matricola nuovo contatore	Letture iniziali rilevate (data e mc)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Il sopra generalizzato utente dichiara di:

- aver controllato i dati sopra riportati confermandone la correttezza, compreso il numero della lettura del contatore;
- essere consapevole di restare responsabile, nei confronti del Comune, degli obblighi derivanti dal contratto cessato, ed allega:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fotocopia carta d'identità | <input type="checkbox"/> delega dell'intestatario dell'utenza |
| <input type="checkbox"/> fotocopia del codice fiscale | <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di certificazione (solo per le persone giuridiche) |
| <input type="checkbox"/> visura catastale o dichiarazione sostitutiva con l'indicazione dei dati catastali dell'immobile | <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva dell'amministratore del condominio (solo per le utenze condominiali) |
| <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> benessere rilasciato dalla proprietà dell'immobile per intestare il contratto all'inquilino | |

_____, lì _____
Luogo e data

Il richiedente