Pec: protocollo.santomenna@asmepec.it

MODULO RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTE

Il sottoscritto (cognome e Nome	/ Denominazione)			
residente in Via	Comune di	CAP	Prov	in qualità di:
☐ Proprietario ☐ Inquilino ☐	Amministratore (pro ter	mpore avente titolo)/ Lega	ale rapprese	ntante 🗆 Incaricato
☐ Titolare ☐ Altro				
Relativamente all'utenza Intesta	ata a:			
Cognome e Nome / Denominazio	one			
Codice fiscale / P.IVA:				
Indirizzo di fornitura:				
Via	, Comune d	i	CAP	Prov
☐ RICHIEDE CHE LE BOLLET	ITE □TARI - □ IDRICO V	ENGANO RECAPITATE	A:	
Cognome e Nome / Denominazio	one	Via		_1
				1
Cognome e Nome / Denominazio				_1
		V		1
Comune di		V		
Comune di		V		
Comune di	_CAPPro	v Firma del richiedente		
Comune di	_CAPPro	Firma del richiedente	iverso dal ri	chiedente)
Data AUTORIZZAZIONE DELL'INTES	CAPPro	Firma del richiedente	iverso dal ri	chiedente)
Data AUTORIZZAZIONE DELL'INTES Il sottoscritto (persona fisica/sogg	CAPPro STATARIO DEL CONTRA getto giurdico) za (persona fisica/soggetto	Firma del richiedente	iverso dal ri	chiedente)
Data AUTORIZZAZIONE DELL'INTES Il sottoscritto (persona fisica/soggintestatario del contratto, autorizza alla variazione del recapito de	CAPPro STATARIO DEL CONTRA getto giurdico) za (persona fisica/soggetto	Firma del richiedente	iverso dal ri	chiedente)
Data AUTORIZZAZIONE DELL'INTES Il sottoscritto (persona fisica/soggintestatario del contratto, autorizza	CAPPro STATARIO DEL CONTRA getto giurdico) za (persona fisica/soggetto	Firma del richiedente	iverso dal ri	chiedente)

Si allega:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento del richiedente
- □ Copia del documento di riconoscimento dell'intestatario (se diverso dal richiedente)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445).