

Spazio per timbro
e
data di protocollo

Imposta di bollo
assolta
in modo virtuale.
Autorizzazione dell'agenzia
delle entrate Ufficio Territoriale
di Brescia n.1 - protocollo n.
2017/79441
del 12/06/2017

CANALI DI COMUNICAZIONE

Call Center Utenti: 800 601 328

Posta: Acque Bresciane srl

Sede Operativa di Padenghe

Via Italo Barbieri, 20

25080 Padenghe sul Garda (BS)

Email: garda@cert.acquebresciane.it

Fax: 0309995420

Internet: www.gardauno.it

Da compilare da parte del personale di Acque Bresciane s.r.l.

Codice Anagrafico: _____ Codice Utenza: _____ Rich.Confl: _____ / _____ Contratto N°: _____

MODULO RICHIESTA CHIUSURA CONTRATTO

Dati fornitura: Codice Anagrafico: _____ Codice Servizio: _____

Ubicazione della Fornitura Via/Piazza _____ Civico _____

CAP / Comune _____

Dati intestatario Utenza: Cognome e Nome/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale e Partita IVA (se attività) _____ / _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo email _____

Indirizzo PEC _____

(obbligatoria per Imprese, attività e Condomini)

Dati Richiedente la cessazione della fornitura (solo se diverso dall'intestatario dell'Utenza):

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale e Partita IVA (se attività) _____ / _____

Residente in /Sede Legale Via/Piazza _____ Civico _____

CAP / Comune _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo email _____

Indirizzo PEC _____

(obbligatoria per Imprese, attività e Condomini)

Estremi Documento di Identità: _____ n. _____ (allegare fotocopia)
(tipo documento)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e agli effetti dell'art. 47 del suddetto DPR, in qualità di:

- ☐ Intestatario della fornitura o Legale Rappresentante della società intestataria
- ☐ Unico Erede dell'intestatario Utenza (defunto in data _____ luogo morte _____)
- ☐ NON Unico Erede dell'intestatario Utenza (defunto in data _____ luogo morte _____):
dichiaro di aver ricevuto delega per conto degli altri eredi per richiedere la chiusura contrattuale
- ☐ Proprietario dell'Immobile: dichiaro che l'inquilino intestatario dell'Utenza ha rilasciato l'immobile di mia proprietà e ☐ è reperibile a questo recapito _____ ovvero ☐ si è reso irreperibile _____ e non ho notizie da potervi comunicare su come rintracciarlo.

RICHIEDO
LA CESSAZIONE DEL SERVIZIO SOPRA INDICATO
comunicando che in data _____
la lettura del misuratore è _____ mc (solo numeri neri)
(Acque Bresciane srl si riserva di verificare quanto dichiarato)

Indirizzo per il recapito della bolletta di chiusura e per l'invio dell'eventuale rimborso per eventuali somme a credito, fatte salve le compensazioni debiti/crediti:

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____
Via/Piazza _____ Civico _____
CAP / Comune _____

Comunico che il Contatore è:

- ☐ esterno, accessibile
- ☐ esterno, parzialmente accessibile (presenza di portineria, luoghi non presidiati ma accessibili ai quali autorizzo sin d'ora l'accesso)
- ☐ interno **NON** accessibile. Per fissare l'appuntamento per la sigillatura/rimozione del misuratore interno, desidero essere ricontattato al numero _____. **Accetto fin d'ora che la richiesta rimarrà sospesa e non produrrà effetti sino alla conferma dell'avvenuto accesso ed effettiva sigillatura/rimozione del contatore, impegnandomi (in qualità di intestatario cessante dell'Utenza ovvero di richiedente la cessazione in qualità di Proprietario dell'Immobile) al pagamento di ogni corrispettivo (consumi, quote fisse, altro) che successivamente alla data di richiesta venga fatturata dal Gestore.**

L'Addetto al Servizio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi del DLgs 196/2003 Acque Bresciane srl dichiara che tutti i dati personali forniti dal richiedente sono registrati nel proprio archivio informatico e vengono utilizzati unicamente per la gestione del servizio e per l'assolvimento degli obblighi di Legge. L'utente dei servizi, nella qualità di interessato, può rivolgersi al titolare del trattamento per verificare i propri dati, farli integrare, aggiornare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del Codice.

FIRMA DEL RICHIEDENTE