

## Cambio intestazione utenza acqua potabile

### **DATI USCENTE** (tutti i dati sono **OBBLIGATORI** e **IN STAMPATELLO LEGGIBILE**)

**Codice utente** (rilevabile in bolletta) : \_\_\_\_\_ **SEZ** \_\_\_\_\_

**Cognome e nome / ragione sociale** : \_\_\_\_\_  **PROPRIETARIO**

**Codice fiscale / Partita IVA (PEC e Cod. Univoco)** : \_\_\_\_\_

**Indirizzo** (dell'appartamento di cui si richiede il cambio) : \_\_\_\_\_

**Telefono cellulare** : \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Data voltura** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_

**Lettura del contatore** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_

**NUOVO** Indirizzo al quale **INVIARE LA BOLLETTA A CHIUSURA**:

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **( )** **CAP** \_\_\_\_\_

**BOLLETTA A CHIUSURA TRAMITE MAIL**  \_\_\_\_\_

### **DATI SUBENTRANTE** (tutti i dati sono obbligatori e in stampatello leggibile)

**Cognome e nome / Ragione sociale** : \_\_\_\_\_  **PROPRIETARIO**

**Codice fiscale / Partita Iva** : \_\_\_\_\_

**E-mail** : \_\_\_\_\_ **(IN STAMPATELLO LEGGIBILE)**

**BOLLETTA TRAMITE MAIL**  \_\_\_\_\_

**Telefono del subentrante cellulare** : \_\_\_\_\_

**Data voltura** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_

**Lettura del contatore** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_

**Indirizzo recapito bollette** (solo se diverso da quello di fornitura)

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **( )** **CAP** \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritieri dichiaro di essere:

**DOMESTICO RESIDENTE**  **NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE** : \_\_\_\_\_

**DOMESTICO NON RESIDENTE**  **NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE** : \_\_\_\_\_

**FONDO**  **IN RISTRUTTURAZIONE**  **APPARTAMENTO VUOTO / FONDO VUOTO**

In caso di mancanza di comunicazione di residenza, l'utenza **VERRA' CONSIDERATA NON RESIDENTE**

**QUALSIASI VARIAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA DITTA BUSSOTTI**

### **DATI DEL PROPRIETARIO (OBBLIGATORI)** solo se diverso dal subentrante o uscente

**Cognome e nome** : \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** : \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **( )** **CAP** \_\_\_\_\_

**Telefono** : \_\_\_\_\_

**E-mail** : \_\_\_\_\_

Con la firma del presente modulo autorizzo la ditta BUSSOTTI sas al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679) visibile sul sito [www.bussottisas.it](http://www.bussottisas.it)

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHiarante**

Consegnare il presente modulo presso il nostro ufficio, tramite e-mail ([bussotti@bierresas.com](mailto:bussotti@bierresas.com)) o per posta prioritaria