

PRATICA N _____ DEL _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art 76 del DPR n.445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov. _____) Il _____ residente a _____ (Prov. _____) in

via/Piazza _____ N° _____ int _____ CAP _____

Documento Identità _____ Numero _____

Rilasciato da _____ in data _____

Codice Fiscale _____ Tel _____

Cell _____ E- mail _____

In qualità di (barrare e compilare i campi di interesse)

 Persona fisica Amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio

_____ PEC _____

 legale rappresentante della Società/ Ente / Associazione / (barrare ciò che non interessa) Ragione

Sociale _____ con sede in _____

via _____ codice fiscale _____ partita

IVA _____ codice destinatario (per fatturazione elettronica)

_____ PEC _____

RICHIEDE

 NUOVA FORNITURA MODIFICA CONTRATTUALE (specificare tipo di variazione _____) SUBENTRO CONTRATTUALE

(Attuale codice utente _____ matr.contatore _____ lettura mc. _____ il _____)

per l'immobile sito nel Comune di _____ in Via/Piazza

_____ n. _____ scala _____ piano _____ interno _____

Ad uso (barrare la casella d'interesse):

 DOMESTICO RESIDENTE (stato di famiglia o specificare il numero componenti il nucleo familiare) _____) DOMESTICO NON RESIDENTE (stato di famiglia o specificare il numero componenti il nucleo familiare) _____) NON DOMESTICO (specificando il tipo di attività e la dotazione di minimo impegnato) _____)



Requisiti strutturali:

L'IMMOBILE GODE DI PREDISPOSIZIONE ALLACCIO IDRICO?

SI

NO

DICHIARA

Di essere:

- Proprietario Usufruttuario Locatario Amministratore di condominio
 Altro _____

Dell'Immobile sito nel comune di _____

CAP _____ in via /Piazza _____ N _____ Scala _____ Int _____

Registrato con atto n. _____ nel Comune di _____

Il _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____

Dichiara altresì che l'immobile è:

- allacciato alla pubblica fognatura
 è autorizzato allo scarico in fossa biologica dal comune di _____
Con atto numero _____ del _____

IN FEDE

Il presente modulo debitamente compilato e firmato dal titolare della fornitura idrica, dovrà essere inviato tramite posta ordinaria alla società Taletespa in Via Maresciallo Mariano Romiti n.48 – 01100 Viterbo