
DICHIARAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE (Art.47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a il _____ a _____ residente in _____
via _____ n. _____ cap _____
cod. fisc. _____

in qualità di: Legale rappresentante Persona delegata Altro (specificare)
della Ditta _____ con sede legale in _____
via _____ n. _____ cap _____
p. iva _____ cod. fisc. _____ registro CCIAA di _____

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

anche ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 5 della legge n. 80/2014 e s.m.i. che l'unità immobiliare presso cui chiede l'attivazione del contratto di somministrazione di acqua, sita:

Comune _____ Provincia _____ CAP _____
via _____ n. _____ in cui è situato il contatore matricola n. _____
relativo al servizio idrico a far data dal _____ è occupata da lui o dall'ente da lui rappresentato in forza di un titolo
legittimo quale quello di proprietà / possesso/ detenzione e quindi che detta unità immobiliare non è occupata in modo abusivo.

Comunica altresì che nell'immobile sono presenti:

Da compilare se intestatario del contratto a uso domestico residenti. Considerare i soli residenti nell'unità immobiliare appartenenti allo stesso nucleo familiare dell'intestatario del contratto.

Numero residenti nell'unità immobiliare, appartenenti al nucleo familiare dell'intestatario del contratto:

Da compilare se amministratore di condominio o destinatario bolletta condominiali.

Numero di persone fisiche residenti nel condominio fornito dal contratto sopra indicato:

Numero di unità immobiliari a uso abitazione residente:

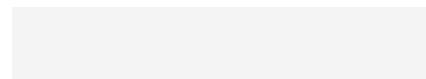
Numero di unità immobiliari a uso abitazione non residente:

Numero di unità immobiliari a uso commerciale/artigianale:

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che sui dati indicati potranno essere effettuati controlli da parte delle competenti autorità.

Cognome e Nome
del firmatario

Firma



La richiesta può essere trasmessa: via mail: callcenterclienti@acegasapsamga.it - info.pd@acegasapsamga.it
info.ts@acegasapsamga.it o al fax 040/7793561 (preferibile il canale e-mail)

Allegare fotocopia della carta d'identità del Dichiarante.