

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000**1 - DATI RICHIEDENTE**

Il Sig./La Sig.ra	Nato/a a	data di nascita			
C.F.	residente a	Via/Piazza	n°		
CAP	Doc. tipo	n°	rilasciato da	scadenza	
Indirizzo di recapito					
Tel. e-mail					Pec
Nella qualità di:					
<input type="checkbox"/> Intestatario					
<input type="checkbox"/> Erede					
<input type="checkbox"/> Amministratore del condominio dal ed attualmente in carica					
<input type="checkbox"/> Rappresentante Legale					
Chiede la DISDETTA del servizio intestato a codice servizio					
codice cliente contatore matricola lettura mc ³ alla data ubicato					
in Via/Piazza n° Comune di					

2 - DATI APPUNTAMENTO

Data	fascia oraria	recapito telefonico
note		
Il cliente si impegna a presenziare alle operazioni di disdetta consentendo l'accesso al personale AMAP, consapevole che in mancanza il contratto rimarrà attivo a tutti gli effetti e si dichiara inoltre consapevole della nullità della richiesta di disdetta nel caso in cui il contatore non dovesse essere accessibile per cause non imputabili al Gestore.		

3 - RECAPITO ULTIMA BOLLETTA ED ULTERIORI COMUNICAZIONI

Nominativo	Via/Piazza	n°		
CAP	Località	Provincia	Tel.	E-mail

4 - PAGAMENTI

Il cliente si impegna al pagamento della totalità delle bollette emesse in relazione all'utenza oggetto di disdetta, incluse quelle in corso di fatturazione e di fine utenza.
--

Si allega copia del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente.**(Artt. 46 e 47 D. P. R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)**

Consapevole di decedere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n°445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n°445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n°445).

I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati da AMAP S.p.A. titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/2016, in ossequio a quanto previsto nell'informativa consegnata al momento della instaurazione del rapporto contrattuale, comunque disponibile alla pagina web www.amapspa.it/privacy

_____ lì _____

(il Dichiarante)**AMAP S.p.A.**

Società del Servizio Idrico Integrato - Sede sociale: via Volturmo, 2 - 90138 Palermo
Tel. 091.279111 - Fax 091.279228 - www.amapspa.it - amapspa@legalmail.it
Capitale sociale: Euro 25.581.337,00 i.v. - Codice Fiscale e Partita IVA: 04797200823
Registro Imprese Palermo n. 53832/1999 - R.E.A. Palermo n. 217770