

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

Intestatario Legale Rappresentante Amministratore del condominio dal e attualmente in carica

In relazione al contratto di fornitura identificato con codice cliente codice servizio

ubicato in Via/Piazza n° Comune di

Tel. e-mail Pec

Richiede l'aggiornamento/rettifica dei seguenti dati**2 - DATI ANAGRAFICI**

Il richiedente dichiara che i dati anagrafici esposti in bolletta sono errati e ne chiede la rettifica nei seguenti termini:

Nome e Cognome / Denominazione

Codice Fiscale / Partita IVA (come da documentazione **che si allega***).....

3 - DATI RELATIVI AI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

In caso di utenza **singola** ad uso domestico residente:

il richiedente dichiara che il numero dei componenti il proprio nucleo familiare è pari a n°

In caso di utenza **condominiale**:

il richiedente dichiara che il numero dei componenti i nuclei familiari residenti nel condominio è pari a n°

4 - DATI DI RECAPITO

Il richiedente dichiara di volere ricevere le bollette ed ogni altra comunicazione relativa al contratto di somministrazione presso Via/Piazza

n° Comune di CAP

5 - DATI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Il richiedente dichiara che i dati per la fatturazione elettronica sono i seguenti:

soggetto obbligato alla fatturazione elettronica l.244/2007 soggetto obbligato al regime Split Payment

codice univoco ufficio / codice destinatario

indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Si allega copia del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente, oltre ad eventuali ulteriori documenti contrassegnati nel presente modulo con *.

(Artt. 46 e 47 D. P. R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.)

Consapevole di decadere 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

_____ li _____

_____ (il Dichiarante)