

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 legittimo in accordo con gli altri coeredi dell'intestatario (ove esistenti); | | | | | |
| <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 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

_____ lì _____

_____ (il Dichiarante)