

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto nato a
Il, residente in
via/piazza n°..... Codice fiscale
titolare del contratto di fornitura idrica n° Codice Cliente n°,
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art.76 del D.P.R.445 del
2000, con la presente in relazione alla fattura n° del

DICHIARA

che l'immobile servito è destinato a Negozio/Ufficio come da allegata attestazione del Comune di Cefalù e relativa
visura catastale

CHIEDE

la ri-emissione della fattura per il periodo pregresso l'aggiornamento contrattuale in ragione di 65 mc. annui in luogo dei
130 mc. annui.

**CONSAPEVOLE CHE L'ESENZIONE NON POTRÀ ESSERE RICONOSCIUTA NEL CASO DI ERRATA E/O
INCOMPLETO INSERIMENTO DI TUTTI I DATI RICHIESTI NEI CAMPI SOPRA RIPORTATI.**

ALLEGA

- Richiesta di aggiornamento dati utenze - Cefalù (Mod. 8.2.1 GEU. 10) - in caso di richiesta aggiornamento dati;
- Richiesta di voltura (Mod. 8.2.1 GEU. 3) - in caso di richiesta di voltura;
- Richiesta di voltura per decesso intestatario (Mod. 8.2.1 GEU. 4) - in caso di richiesta di voltura per decesso intestatario;
- Copia del documento di identità;
- Copia della fattura pervenuta;
- Attestazione del Comune di Cefalù;
- Visura catastale;

(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)



PUOI INOLTRE LA TUA RICHIESTA QUI:
SPORTELLI SUL TERRITORIO
EMAIL: ASSISTENZA.WEB@AMAPSPA.IT
PEC: CLIENTI.AMAPSPA@PEC.IT
FAX: 091.279228
POSTA: Via Volturmo 2, 90138 PALERMO

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