

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 ALLA RESIDENZA

Il richiedente dichiara di essere residente in Via/Piazza

n°..... CAP Comune Provincia dal

4 - 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°

5 - DATI DI RECAPITO

Il richiedente autorizza l'invio delle bollette all' indirizzo e-mail:
(l'invio delle bollette in formato digitale sostituirà l'invio delle bollette cartacee)

Presso Via/Piazza

n°..... CAP Comune Provincia eventuali note

6 - DATI RELATIVI ALLE CONCESSIONI DA SERVIRE

Il richiedente dichiara che il numero delle concessioni attualmente servite è pari a n° e ne richiede variazione a n° con la seguente motivazione

7 - 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 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

li _____

(il Dichiarante)



PUOI INOLTARE 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