CODICE UTENTE	CODICE DI RINTRACCIABILITA'
_____	_____ (da compilare a cura dell'ufficio)

Spett. le
Piave Servizi S.p.A
Via F. Petrarca n. 3
31013 CODOGNE' (TV)
Fax: 0438 795752
Mail: clienti@piaveservizi.eu
PEC: piaveservizi@legalmail.it

DOMANDA DI VARIAZIONE DI TITOLARITA' DEL CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO INTESTATO A PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a,

Ragione Sociale ……
Sede Legale …….. Prov …… Cap ……..
Via …….. Civ. …… Int. ……
Codice Fiscale …… Partita IVA ……
Tel. …… Cell. …….. Fax ……..
Mail …… PEC ……..

Titolo: □ Legale Rappresentante; □ Amministratore; □ Altro ……..

Cognome Nome
Nato/a Il
Residenza Prov Cap
Via Civ. Int.
Codice Fiscale Tel.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

che in data …./…./…….. la ditta/società:

Denominazione Sociale .....
Con Sede Legale in ..... **Prov.** ..... **Cap** .....
C.F. ..... **P.I.** .....

titolare del contratto di somministrazione del Servizio Idrico Integrato:

Codice Fornitura .....
Intestato a .....
Relativo all'utenza localizzata in Comune di ..... **Prov.** ..... **Cap** .....
In Via/Piazza/Vicolo ..... **n.** ..... **Int.** .....

ha variato la propria denominazione sociale in ....., mantenendo invariata la partita iva e codice fiscale.
Pertanto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del vigente Regolamento del Servizio Idrico Integrato,

CHIEDE

la mera variazione di titolarità del suddetto contratto di somministrazione, fermo restando tutte le vigenti condizioni di fornitura e relative obbligazioni ed eventuali esposizioni debitorie esistenti (bollette consumi acqua, etc.)

SI OBBLIGA

- a corrispondere e/o integrare il deposito cauzionale qualora lo stesso sia mancante o insufficiente rispetto a quello vigente al momento della presente domanda.

Luogo e data **In fede, il/la dichiarante**

....

Spazio Riservato all'Ufficio
Il sottoscritto …… funzionario della Piave Servizi S.p.A. attesta che la firma di cui alla presente dichiarazione è apposta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale risultante l'esibizione di ……..

Firma Incaricato Piave Servizi S.p.A. ……

Allegati:
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, e-mail, pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.