

**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: info@piaveservizi.eu  
PEC: piaveservizi@legalmail.it

**MODULO DI RINUNCIA ALL'ADESIONE AL FONDO "ACQUA PER TE"**

<b>Il/La sottoscritto/a</b> (nome, cognome / denominazione e ragione sociale)					
Nato/a a			il		
Residente in/ Sede Legale		Prov		Cap	
Via		Civ.		int.	
Codice Fiscale		Partita IVA			
Tel.		Cell.		Fax	
Mail		PEC			

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CONDOMINI, PERSONE GIURIDICHE, ASSOCIAZIONI ETC.)

In personale del:  Legale Rappresentante;  Amministratore;  Altro .....

Cognome e Nome

Nato/a		il	
Residenza/Domicilio		Prov	Cap
Via		Civ.	int.
Codice Fiscale		Tel./Cell.	

<b>In qualità di:</b>			
Titolare della fornitura; <input type="checkbox"/>	Delegato <input type="checkbox"/>	Erede del Titolare della fornitura <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
dell'utenza cod. ut. n.	sita in Comune di		CAP
Via			Civ.

**DICHIARA DI RINUNCIARE ALL'ADESIONE AL "FONDO "ACQUA PER TE"**

di copertura dei consumi eccezionali per perdite occulte istituito dal Consiglio di Bacino "Veneto Orientale" e disciplinato nell'apposito Regolamento approvato dall'Assemblea di Bacino n. 7 del 30.07.2019.

**Luogo e data**

.....,

**In fede, il/la dichiarante**

.....

All.: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

**Spazio Riservato all'Ufficio**

Il/La sottoscritto/a funzionario/a di 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 .....

**L'incaricato di Piave Servizi S.p.A**

\_\_\_\_\_