

DICHIARANTE

Nominativo Codice Fiscale

Nato a In data

in qualità di rappresentate legale della Ditta/Società:

con Sede Legale Civico

CAP Comune Provincia

Telefono Cellulare FAX

E-mail

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi o usi atti falsi sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, da controllo effettuato dovesse emergere la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 del DPR 445/2000).

DICHIARA DI

Essere il titolare della fornitura e che la fornitura sotto indicata viene utilizzata per:

☐ UTENZA USI VARI ☐ USI DOMESTICI ☐ UTENZA DOMESTICA RESIDENTE ☐ UTENZA DOMESTICA NON RESIDENTE

Indirizzo N. CAP Comune

Provincia POD Lettura Contatore

DICHIARA INOLTRE DI

Essere il titolare della fornitura e che:

☐ ESSERE IL PROPRIETARIO ☐ ESSERE L'USUFRUTTUARIO ☐ ESSERE TITOLARE DI ALTRO DIRITTO SULL'IMMOBILE

Comune Amministrativo

Comune Catastale (se diverso da Amministrativo)

Indirizzo Civico

Edificio Scala Piano Interno

Dati identificativi catastali dell'immobile

Cod. Comunale Catastale **Sezione** **Foglio** **Mappale** **Subalterno** **Tipo**

ALLEGATI OBBLIGATORI

Documento di riconoscimento del richiedente/rappresentante legale

MODALITÀ DI INOLTRO

MAIL: clienti@energiasociale.it

SERVIZIO CLIENTI WHATSAPP: +39 342 10 13 663

Data

TIMBRO E FIRMA

Firmando, si dichiara di essere informati ai sensi e per gli effetti di cui l'art. di legge GDPR 2016/679, e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Energia Sociale S.p.A.

Via Antiniana 2/G2 – 80078
Pozzuoli (NA)
P.IVA 14311741004



800 66 05 40
DA RETE FISSA

081 181 08024
DA RETE MOBILE

energiasociale@pec.it

clienti@energiasociale.it

www.energiasociale.it

SEGUICI SU

