

A CURA DEL RICHIEDENTE (dati obbligatori)
Intestatario del contratto

Cognome e Nome o Ragione Sociale			
_____	_____	_____	M F
Comune di Nascita	prov.	Data di nascita	Sesso
_____	_____		
Codice Fiscale	Partita IVA		
_____	_____		
Numero di Telefono	Cellulare	Fax	
_____	_____	_____	

Indirizzo e-mail			

Indirizzo di fornitura

_____	_____	_____	_____	_____
Indirizzo (Via, piazza...)	N° Civico	Scala	Piano	Interno
_____	_____			_____
Comune				CAP

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ in qualità di:

- Titolare del contratto
 Amministratore (pro tempore avente titolo)
 Legale Rappresentante

richiede di beneficiare dell'esenzione dell'addebito degli interessi di mora per il ritardato pagamento delle seguenti bollette aventi scadenza successiva al 01/10/2014:

Codice di servizio	Numero bolletta	Scadenza
1. _____	2014/ _____	___ / ___ / 2014
2. _____	2014/ _____	___ / ___ / 2014
3. _____	2014/ _____	___ / ___ / 2014

Allegati obbligatori:

- copia di un documento di identità
- copia del modulo, previsto dalle Autorità competenti per la richiesta di risarcimento danni subiti durante l'evento calamitoso, presentato al Comune di appartenenza dell'immobile fornito

Dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

 Data

 Firma leggibile del Richiedente