

VOLTURA MORTIS CAUSA

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art.47 del DPR 28/12/2000 n° 445

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (attenzione è obbligatorio compilare tutti i campi)

Nome e Cognome
Nato a il.....
Codice Fiscale
residente in via
Comune.....Provincia (.....) CAP
Indirizzo postale
Indirizzo e-mail.....Tel
Cell..... componenti nucleo familiare

DICHIARA

che in data..... è deceduto/a.....

titolare dell'utenza n.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

che il sottoscritto era convivente in qualità di: coniuge familiare

INVIO AUTOLETTURA (si consiglia di compilare sempre questo campo)

Comunicazione Autolettura del contatore: m³data

Dichiara di essere consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art 76 DPR 28/12/2000 n° 445).

Il sottoscritto richiede la voltura del contratto sopracitato a proprio nome assumendone tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali – informativa ai sensi degli art. 13 e 14 regolamento UE n° 2016/679

firma

Data _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure trasmessa via fax o per posta all'ufficio competente, allegando un documento di riconoscimento in corso di validità.

Grazie per la sua collaborazione. VIVA Servizi

Il modulo deve essere trasmesso a Viva Servizi attraverso uno dei seguenti canali:

- e-mail a: clienti@vivaservizi.it
- presso uno degli Sportelli Clienti del Territorio
- Fax al numero 071/2893447