



DISDETTA FORMAZIONE UTENZA

DATI DEL RICHIEDENTE

Codice utente rilevabile sulla bolletta in alto a destra																			
Richiedente																			
(cognome e nome o ragione sociale)																			
Codice fiscale																			
Partita IVA (indicare solo se persona giuridica)																			
Indirizzo residenza/sede																			
CAP					Località										Prov.				
Telefono/cellulare										E-mail									
Legale rappresentante																			
(cognome e nome da indicare nel caso di persona giuridica)																			
in qualità di:																			
☐ intestatario del contratto																			
☐ erede di , intestatario del contratto deceduto il / /																			
☐ proprietario che dichiara: l'intestatario del contratto ha lasciato l'immobile il / /																			
☐ altro (specificare):																			
☐ DICHIARAZIONE IRREPERIBILITÀ INTESTATARIO. Il richiedente, in qualità di proprietario / erede dell'immobile, dichiara che l'intestatario del contratto non è attualmente reperibile.																			

DATI DEL MISURATORE

Matricola																			
Indirizzo di fornitura																			
Se il misuratore non è accessibile, indicare un recapito telefonico:																			

MOTIVAZIONE DELLA DISDETTA

☐ voltura o subentro a lettura di voltura																			
eseguita il / / ⇒ allegare modulo "voltura contratto"																			
☐ cessazione definitiva																			

RECAPITO BOLLETTA DI FINE UTENZA (compilare solo se i dati sono diversi da quelli indicati in "dati del richiedente")

Nominativo																			
Indirizzo																			
CAP					Località										Prov.				
E-mail																			

DICHIARAZIONI, DATA E FIRMA

Il richiedente prende atto che la disattivazione deve poter essere eseguita. Se il misuratore non è ubicato esternamente alla proprietà privata, o comunque non è accessibile, deve essere garantito l'accesso al misuratore su appuntamento da concordare. **Se ciò non viene garantito, la volontà di disdetta espressa, a tutti gli effetti di legge, è da ritenersi nulla. Il richiedente rimane, quindi, responsabile di eventuali consumi e/o danni da chiunque causati.**

Quanto fin'ora dichiarato è valido come "dichiarazione sostitutiva di certificazione" ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 dello stesso Decreto. Il sottoscritto è pertanto consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR appena citato.

In relazione alle disposizioni a tutela dei dati personali, il/la sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Reg. UE n. 679/16 pubblicata sul sito ufficiale di CO.GE.S.I.

Data		/		/		Firma leggibile	
------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	-----------------	----------------------

allegare documento di riconoscimento

PARTE RISERVATA AGLI UFFICI AMMINISTRATIVI DI COGESI

 (compilare se il modulo è sottoscritto in presenza di un addetto all'accoglimento)



Tipo documento n.

Rilasciato da il / / sigla addetto