

DELEGA PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a il: _____ Nel Comune di: _____ Prov.: (____)

Stato: _____ Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

DELEGA

Il Sig./Sig.ra: _____

Nato/a il: _____ Nel Comune di: _____ Prov.: (____)

Stato: _____ Codice Fiscale: _____

ad effettuare per le forniture ubicate nel Comune di: _____

in via/piazza: _____ n.: _____

 l'**attivazione** di forniture, inclusa la sottoscrizione della modulistica concernente la gestione dei dati personali (Privacy) la **cessazione** delle forniture in essere e chiede che l'ultima bolletta venga inviata al seguente indirizzo:

Nome: _____

Presso: _____

Via: _____ n.: _____

Comune: _____ Prov.: (____)

relativamente ai servizi di:

 CALORE (indicare matricola contatore) _____ ACQUA CALDA SANITARIA (indicare la matricola del contatore) _____

Data: _____

Firma del delegante*: _____

***ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**