

RICHIESTA SUBENTRO (RIATTIVAZIONE) ACQUA - Amag Reti Idriche Spa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ *

RESIDENTE IN _____ *

VIA _____ *

TELEFONO _____ * EMAIL _____

IN QUALITA' DI*:

PROPRIETARIO LOCATARIO LEGALE RAPPRESENTANTE AMMINISTRATORE

ALTRO _____

CHIEDE DI RIATTIVARE L'UTENZA ACQUA PRECEDENTEMENTE CHIUSA E RIFERITA ALLA SEGUENTE UTENZA:

INDIRIZZO _____ *

CODICE UTENZA / MATRICOLA CONTATORE (dati riscontrabili dal tagliando allegato al contatore)

_____ *

E PER IL SEGUENTE UTILIZZO *:

DOMESTICO RESIDENTE DOMESTICO NON RESIDENTE

N° UNITA' IMMOB _____ N° COMPONENTI NUCLEO FAMIGLIA _____

INDUSTRIALE ARTIGIANO/COMMERCIO AGRICOLO/ZOOT PUBBLICO ANTINCENDIO

IN CASO DI SOCIETA', CODICE UNIVOCO _____

DATI CATASTALI: FOGLIO _____ MAPP _____ SUB _____

IN ALLEGATO INVIO I DOCUMENTI PREVISTI: DOCUMENTO IDENTITA' O VISURA CCIAA – CODICE FISCALE O PARTITA IVA – ATTO DI PROPRIETA' O CONTRATTO DI LOCAZIONE O CONSENSO SCRITTO DEL PROPRIETARIO -

DATA _____ * FIRMA _____ *

* dati obbligatori senza i quali non si procede alla richiesta

A NORMA DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 (GDPR) SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, E' STATA AGGIORNATA L'INFORMATIVA PRIVACY AZIENDALE DI CUI LA INVITIAMO A PRENDERE VISIONE SUL SITO INTERNET DEL GRUPPO AMAG O PRESSO I NOSTRI UFFICI .

LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ANCHE ESSERE SPEDITA AD AMAG RETI IDRICHE VIA D. CHIESA 18 15121 ALESSANDRIA OPPURE INVIATA VIA FAX AL NUMERO 0131283617 OPPURE EMAIL sportello@gruppoamag.it