

# **RICHIESTA RIATTIVAZIONE (SUBENTRO) ACQUA - Amag Reti Idriche Spa**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

IN QUALITA':

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)

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 \_\_\_\_\_

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLGS 196/03 INFORMIAMO CHE I DATI PERSONALI RIFERITI AL PRESENTE MODULO SARANNO TRATTATI UNICAMENTE PER FINALITA' INERENTI AI PROCEDIMENTI DI COMPETENZA.

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