



Il presente modulo deve essere inviato:

- **via mail** a [amagretiidriche@legalmail.it](mailto:amagretiidriche@legalmail.it) o **via fax** allo 0131 267220

- **via posta:** Alessandria, via D. Chiesa n. 18, CAP 15121  
Acqui Terme (AL), via C. Verrini ang. via Cassarogna, CAP 15011

### RICHIESTA DI VOLTURA MORTIS CAUSA (costo €16,00 per marca da bollo)

Il sottoscritto

Nato a  (Prov)  Il

Residente in

Recapito telefonico  Cellulare

Indirizzo mail

In qualità di:

Erede di

Indirizzo della fornitura se diverso dalla residenza:

indirizzo recapito corrispondenza se diverso da quello della residenza:

Codice utenza   Lettura contatore

Rilevata il

Altro od eventuali segnalazioni

### CHIEDE IL CAMBIO D'INTESTAZIONE PER LA FORNITURA D'ACQUA AD USO:

Domestico residente  Domestico NON residente

Per unità abitative n°  n° componenti nucleo familiare:

Per l'immobile sito nel Comune di:

In località:

e così identificato a catasto:  Foglio   Part./Map.   Sub.

Canale preferenziale attraverso cui essere informato per il preavviso della lettura del contatore:

e-mail 

Allego alla presente:

Copia di un documento d'identità  copia del codice fiscale

Contratto di affitto  Atto di proprietà  Successione

Copia dell'ultima fattura

Autorizzazione da parte di eventuali coeredi ad intestarsi l'utenza (vedi modulo sul nostro sito web)

Certificato di morte o autocertificazione

#### INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

La società Amag Reti Idriche spa, in qualità di Titolare del trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa vigente.

Il Titolare ha nominato il Data Protection Officer reperibile al seguente indirizzo mail: [dpopracy@gruppoamag.it](mailto:dpopracy@gruppoamag.it)

L'interessato potrà esercitare i propri diritti scrivendo direttamente al Titolare via posta o a mezzo pec.

L'informativa estesa è reperibile sul sito internet al seguente link: <https://amagretiidriche.it/privacy-policy/> oppure presso il competente ufficio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

