

## Cambio intestazione utenza acqua potabile

### **DATI USCENTE** (tutti i dati sono **OBBLIGATORI** e **IN STAMPATELLO LEGGIBILE**)

**Codice utente** (rilevabile in bolletta) : \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_  
**Cognome e nome / ragione sociale** : \_\_\_\_\_  **PROPRIETARIO**  
**Codice fiscale / Partita IVA (PEC e Cod. Univoco)** : \_\_\_\_\_  
**Indirizzo** (dell'appartamento di cui si richiede il cambio) : \_\_\_\_\_  
**Telefono cellulare** : \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_  
**Data voltura** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_  
**Lettura del contatore** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_

### **NUOVO Indirizzo al quale INVIARE LA BOLLETTA A CHIUSURA:**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
**BOLLETTA A CHIUSURA TRAMITE MAIL**  \_\_\_\_\_

### **DATI SUBENTRANTE** (tutti i dati sono obbligatori e in stampatello leggibile)

**Cognome e nome / Ragione sociale** : \_\_\_\_\_  **PROPRIETARIO**  
**Codice fiscale / Partita Iva** : \_\_\_\_\_  
**E-mail** : \_\_\_\_\_ (IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

### **BOLLETTA TRAMITE MAIL**

**Telefono del subentrante cellulare** : \_\_\_\_\_  
**Data voltura** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_  
**Lettura del contatore** (al giorno del cambio) : \_\_\_\_\_  
**Indirizzo recapito bollette** (solo se diverso da quello di fornitura)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere dichiaro di essere:

- DOMESTICO RESIDENTE      ➔      NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE : \_\_\_\_\_  
 DOMESTICO NON RESIDENTE      ➔       APPARTAMENTO VUOTO / FONDO VUOTO  
 FONDO       IN RISTRUTTURAZIONE

In caso di mancanza di comunicazione di residenza, l'utenza **VERRA' CONSIDERATA NON RESIDENTE**

### **DATI DEL PROPRIETARIO (OBBLIGATORI)** solo se diverso dal subentrante o uscente

**Cognome e nome** : \_\_\_\_\_  
**Codice fiscale** : \_\_\_\_\_  
**Via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) **CAP** \_\_\_\_\_  
**Telefono** : \_\_\_\_\_  
**E-mail** : \_\_\_\_\_

Con la firma del presente modulo autorizzo la ditta BUSSOTTI sas al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Art. 13 del Regolamento UE 2016/679) visibile sul sito [www.bussottisas.it](http://www.bussottisas.it)

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

### **ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

Consegnare il presente modulo presso il nostro ufficio, tramite e-mail  
([bussotti@bierresas.com](mailto:bussotti@bierresas.com)) o per posta prioritaria / raccomandata