

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE FORNITURA IDRICA – Mod.2

Nota bene: per la compilazione del modulo seguire le istruzioni allegate in ultima pagina.

Spett.le
acquevenete SpA
Via Colombo 29/A
35043 Monseice (Pd)

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale che si assume in caso di false dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

DATI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Se persona fisica:			
Nome		Cognome	
Cod.Fisc.			
Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	Data di nascita
Città di nascita			
Provincia di nascita		Paese di nascita (Nazione)	

Se persona giuridica (ditta, società, condominio, pubblica amministrazione, associazione, ecc.):			
Ragione Sociale			
P.IVA			
Codice ATECO			
Rappresentante Legale/Titolare:			
Nome Cognome			
Data nascita Rappresentante Legale		Luogo di nascita Rappr. Legale	
Cod.Fisc.			

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (se persona fisica) oppure del LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE (se persona giuridica):	
Documento n.	
Rilasciato il	
Tipo documento	_____ (a scelta tra Carta d'identità, Passaporto o Patente)

RESIDENZA ATTUALE / SEDE LEGALE (Se persona fisica indicare l'indirizzo di residenza altrimenti se persona giuridica indicare l'indirizzo della sede legale)			
Paese (Nazione)		Provincia	
Città		Località	
Via e Numero civico		CAP	

RECAPITI		
Recapito telefonico (obbligatorio il cellulare)	Tel.	Cell.*
Email*		
PEC		

* dato obbligatorio

DATI DEL RICHIEDENTE (SE DIFFERENTE DALL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO)

(Compilare solo se la richiesta è presentata da persona diversa dall'intestatario del contratto. Il richiedente dovrà presentare il proprio documento d'identità)

In qualità di: Titolare Legale Rapp. Delegato Erede* Altro.....

Nome Cognome	
Documento n.	
Rilasciato il	
Tipo documento	_____ (a scelta tra Carta d'identità, Passaporto o Patente)

(Indicare sopra i dati del documento di riconoscimento del richiedente)

* in qualità di erede, chiede la disdetta del contratto impegnandosi a pagare la bolletta di chiusura dell'utenza, che sarà emessa ancora a nome del precedente intestatario.

Avente la disponibilità giuridica dell'immobile in qualità di (barrare il riquadro d'interesse):

Da utilizzare anche in caso di irreperibilità dell'intestatario

Proprietario Comodatario Locatario Usufruttuario Altro titolo (specificare)

CHIEDE LA DISATTIVAZIONE

PER IL SEGUENTE INDIRIZZO/ IMMOBILE

Comune			
Via			N°
CAP		Provincia	
Per il contatore matricola n° (è riportata sulla ghiera metallica che circonda il quadrante)			
Codice Fornitura			
Cessazione dal (compilare solo per disattivazione da una data successiva)			

Il contatore è: Accessibile Non accessibile Parzialmente accessibile

*Consultare le istruzioni per la compilazione allegate in calce

In caso di non accessibilità o parziale accessibilità il cliente assicura la presenza sua o di un delegato all'appuntamento concordato e **CHIEDE di essere contattato per fissare l'appuntamento per la disattivazione al numero** _____

IMPORTANTE: il cliente si impegna fin da subito a permettere agli operatori di **acquevenete SpA** l'accesso al misuratore per la RIMOZIONE, anche con eventuale appuntamento in loco, rimozione che **avverrà entro 7 giorni dal ricevimento della richiesta di disattivazione.**

Il cliente prende atto che il contratto potrà essere cessato solo al momento della data effettiva di disattivazione, e pertanto il cliente rimane responsabile per il pagamento di ogni corrispettivo del servizio erogato fino alla data dell'avvenuta disattivazione (rimozione misuratore).

RECAPITO FATTURA A SALDO

In formato: cartaceo e-mail cartaceo e notifica e-mail

per invio cartaceo, al seguente indirizzo:

Destinatario			
Cod. Fisc. (in caso di ditta, del legale rappresentante)			
P.IVA (in caso di ditta)			
Via		N°	
CAP	Comune	Provincia	

per invio anche in formato digitale

Email	
-------	--

RIMBORSO EVENTUALE IMPORTO A CREDITO (barrare il riquadro d'interesse):

<input type="checkbox"/>	SE PER LA FORNITURA CESSANTE AL MOMENTO DELLA DISATTIVAZIONE E' PRESENTE UNA DOMICILIAZIONE BANCARIA (e il c/c è ancora attivo) l'importo sarà accreditato direttamente nel c/c dell'intestatario cessante
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	SE PER LA FORNITURA CESSANTE AL MOMENTO DELLA DISATTIVAZIONE NON E' PRESENTE ALCUNA DOMICILIAZIONE BANCARIA il richiedente CHIEDE di ricevere il rimborso mediante BONIFICO DOMICILIATO
--------------------------	--

Destinatario:	
Codice Fiscale	

N.B. - il bonifico domiciliato sarà inviato presso l'indirizzo di recapito dell'ultima bolletta;
- nel caso di ditte indicare Cognome e Nome e Codice Fiscale del legale rappresentante.

La disattivazione del servizio prevede il costo di:

SPESE ISTRUTTORIA	EURO/CAD (IVA ESCLUSA)	IVA
Disattivazione della fornitura con asportazione contatore (prezziario 3.3)	40,00	10%

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA AGLI UTENTI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali - "GDPR" - La informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto della predetta normativa e solo per l'esecuzione del presente contratto. Per maggiori informazioni sul trattamento dei suoi dati potrà consultare l'informativa privacy presente sul nostro sito web.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Gentile cliente, prima della compilazione dei moduli allegati, la preghiamo di prendere visione dei punti sotto indicati per consentirci di dar seguito alla sua richiesta nel più breve tempo possibile.

1. Utilizzare questo modulo per chiedere la disattivazione della fornitura idrica, il contatore verrà rimosso/sigillato;
2. Compilare e firmare il modello in tutte le sue parti;
3. Allegare alla presente richiesta:
 - **copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale dell'intestatario del contratto** (se persona fisica) **o del legale rappresentante** (se persona giuridica) o copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente (se diverso dall'intestatario);
 - **solo in caso di intestatario in locazione sfrattato** e richiesta presentata dal proprietario dell'immobile: copia dell'atto emesso dal Tribunale.
4. Per permettere la rimozione/il sigillo del contatore da parte di **acquevenete SpA** le chiediamo di indicare se il sito di ubicazione del contatore è:
 - **ACCESSIBILE:** tutti i misuratori posti in luogo pubblico o in luogo privato ma di libero passaggio pubblico, al quale il letturista può accedere senza dover chiedere l'autorizzazione al proprietario (es: pozzetti su marciapiedi o piazzali o cortili pubblici sempre aperti)
 - **NON ACCESSIBILE:** tutti i misuratori posti in luoghi chiusi o recintati, dove per accedere il letturista deve chiedere autorizzazione. Sono inclusi anche i pozzetti accessibili anche da strada pubblica ma fisicamente posti all'interno di una proprietà recintata.
 - **PARZIALMENTE ACCESSIBILE:** sono i misuratori presenti in locali di accesso pubblico ma nei quali l'accesso è consentito soltanto se accompagnati da un addetto/custode (es: condomini con custode, stabili medio/grandi di libero accesso previo avviso alla reception).
5. La presente richiesta comprensiva degli allegati richiesti deve essere consegnata ad **acquevenete SpA** tramite uno dei seguenti canali:
 - **Sportello telefonico** con numero verde 800 99 15 44 attivo da lunedì a venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 20.00 e il sabato dalle 8.00 alle 13.00. (Ricordiamo che è possibile anche fissare un appuntamento telefonico o chiamando questo stesso numero o direttamente dal sito https://www.acquevenete.it/it_IT/aperturasportelli; sarà ricontattato da un nostro operatore nel giorno e nell'orario da scelto);
 - **Sportello Online** accessibile dal sito o scaricando l'app;
 - **Casella e-mail:** richieste@acquevenete.it inviando l'apposita modulistica (preferibilmente in formato PDF)
 - **in forma cartacea** presso gli sportelli aperti al pubblico (indirizzi/orari consultabili nel sito www.acquevenete.it alla voce "Servizio clienti > Sportelli e appuntamenti" o telefonando al numero verde 800 99 15 44)

La informiamo che nel caso di trasmissione di modelli parzialmente compilati o privi della documentazione necessaria non sarà possibile l'evasione della richiesta.

La ringraziamo per la collaborazione.