

Spett.le
acquevenete SpA
Via C. Colombo 29/A
35043 Monselice (PD)
Tel: 800 99 15 44

Utilizzare questo modulo per:

- comunicare la residenza / il numero di componenti del nucleo familiare
- chiedere revisione della bolletta per perdita di acqua accidentale
- chiedere revisione della bolletta per lettura errata
- chiedere la rateizzazione di una fattura
- chiedere un rimborso (solo a mezzo bonifico)
- chiedere/revocare/variare la domiciliazione bancaria
- aderire al fondo fughe (solo per forniture Ato Polesine)
- chiedere informazioni
- presentare un reclamo

SPAZIO A CURA DEL GESTORE

Data ricevimento		Codice richiesta	
------------------	--	------------------	--

RICHIEDENTE/CLIENTE

Codice di fornitura *			
Cognome Nome/ Ragione Sociale *			
Cod. Fisc. / P.IVA			
RESIDENZA / SEDE LEGALE			
Comune		Provincia	
Località		CAP	
Via e Numero civico			
RECAPITI			
Telefono		Cellulare**	
E-mail			
In qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante di _____ <input type="checkbox"/> delegato <input type="checkbox"/> erede		

* Dati obbligatori necessari per dare avvio alla pratica ** per un successivo contatto

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)		

INDIRIZZO DI FORNITURA

Comune			
Via		N°	
CAP		Provincia	

con il presente modulo chiedo/comunico:

COMUNICAZIONE RESIDENZA / NUMERO DI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a al fine di usufruire delle agevolazioni tariffarie previste dal regolamento del Servizio Idrico Integrato,

DICHIARA

- di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____,
Via _____ n _____
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente e in forma scritta ad acquevenete SpA eventuali future variazioni della propria residenza;
- di essere a conoscenza che eventuali agevolazioni tariffarie previste per le utenze di residenza, non verranno applicate retroattivamente rispetto alla data di presentazione della presente dichiarazione.
- Indicare la lettura del contatore: lettura (m3):..... del giorno ____/____/____
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone.

Allegare:

- **documento d'identità dell'intestatario dell'utenza;**
- **possibilmente copia del certificato di residenza (in caso di comunicazione del trasferimento della residenza)**

REVISIONE BOLLETTA PER PERDITA ACCIDENTALE DI ACQUA

Lettura di fine perdita		Data Riparazione	
Chiedo l'applicazione del trattamento agevolato per		<input type="checkbox"/> Fattura emessa n. _____	
		<input type="checkbox"/> Fattura non ancora emessa	
<input type="checkbox"/> fattura non pagata	<input type="checkbox"/> fattura pagata	<input type="checkbox"/> il pagamento in banca è stato bloccato	
Chiedo pertanto la ricostruzione dei consumi/sgravio della fattura a seguito di perdita occulta come previsto dal Regolamento del Servizio Idrico in vigore.			
Io sottoscritto dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, che trattasi di perdita non visibile e che ho già provveduto alla tempestiva riparazione della stessa.			
Il gestore può provvedere alla verifica delle manutenzioni effettuate.			
Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza.			

REVISIONE BOLLETTA PER LETTURA ERRATA

Lettura aggiornata del contatore		Data lettura	
Chiedo la revisione della fattura n.			
Motivazione	<input type="checkbox"/> Lettura errata	<input type="checkbox"/> Stima elevata	
<input type="checkbox"/> fattura non pagata	<input type="checkbox"/> fattura pagata	<input type="checkbox"/> il pagamento in banca è stato bloccato	
Chiedo pertanto la rettifica della fattura per lettura errata /stima elevata come previsto dal Regolamento del Servizio Idrico in vigore.			
La fattura contestata verrà stornata e verrà riemessa una nuova fattura utilizzando la lettura fornita dal cliente.			
Allegare:			
- documento di identità dell'intestatario dell'utenza;			
- possibilmente, foto del contatore.			

ADESIONE FONDO FUGHE (solo per forniture Ato Polesine)

Adesione fondo

Revoca fondo

Allegare documento di identità dell'intestatario dell'utenza.

ALTRO

Indicare il canale preferenziale per la risposta:

Mail

Telefono

Posta

La presente richiesta comprensiva degli allegati richiesti deve essere consegnata ad acquevenete SpA tramite uno dei seguenti canali:

- **Sportello telefonico** con numero verde 800 991 544 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 telefonicamente da un nostro operatore nel giorno e nell'orario scelto);
- **Sportello Online** accessibile dal sito o scaricando l'app;
- **Casella e-mail:** richieste@acquevenete.it inviando l'apposita modulistica;
- **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).

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.