



RICHIESTA DI DISDETTA DEL CONTRATTO DI EROGAZIONE IDRICA

DATI IDENTIFICATIVI RICHIEDENTE (1)

Cognome e Nome							
Codice fiscale							
Luogo e data di nascita							
Residente in						N°	
Città				Prov.		C.A.P.	
Telefono			Fax			e-mail	
Nella qualità di proprietario		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> (specificare titolo d'uso)				

DATI IDENTIFICATIVI DEL SITO OGGETTO DELLA RICHIESTA (2)

Via				N°		Scala		Piano		Interno	
Città	Contrada				CAP			Prov.			
N° unità immobiliari servite				Zona già servita da fognatura				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
N° unità immobiliari ad uso civile				Residente				SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
N° unità immobiliari destinate ad altro uso (specificare obbligatoriamente)											
Si richiede		<input type="checkbox"/> La tariffa ____		<input type="checkbox"/> Il numero di componenti pari a ____							
Dati catastali		Comune	Foglio	Particella	Sub	Ctg.	Classe				
		SR									
Servizio n°						Presca idrica n° (se applicabile)					
Dati Contatore		Marca				Matricola			Diametro		
Ubicazione del Contatore											

DESCRIZIONE RICHIESTA (3)

Si richiede la disdetta del contratto di erogazione idrica.	
Causale della disdetta:	

DICHIARAZIONI DELL'UTENTE(4)

Il richiedente dichiara di essere disponibile a corrispondere le bollette non prescritte ai sensi di legge degli anni passati non antecedenti un quinquennio, ivi incluse quelle di competenza di eventuali gestori precedenti, pena la negazione da parte della Società della stipula di un nuovo contratto.	
Il richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che la presente richiesta avrà efficacia a partire dall'effettiva data di rimozione del contatore.	
Il richiedente dichiara inoltre che la lettura riscontrata al contatore è la seguente:	

ALLEGATI ALLA RICHIESTA (5)

1	Copia dell'atto di vendita (solo in caso di richiesta di disdetta per vendita dell'immobile servito)
2	Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016
3	Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale del richiedente

Luogo	Data	Firma richiedente
Siracusa		

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO (6)

Ricevuta e Verificata	Protocollo	Annotazioni