

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 Monselice (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 | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| Cod.Fisc. | <input type="text"/> | | |
| Sesso | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F | Data di nascita |
| Città di nascita | <input type="text"/> | | |
| Provincia di nascita | <input type="text"/> | Paese di nascita (Nazione) | <input type="text"/> |

| | | | |
|---|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| Se persona giuridica (ditta, società, condominio, pubblica amministrazione, associazione, ecc.): | | | |
| Ragione Sociale | <input type="text"/> | | |
| P.IVA | <input type="text"/> | | |
| Codice ATECO | <input type="text"/> | | |
| Rappresentante Legale/Titolare: | | | |
| Nome Cognome | <input type="text"/> | | |
| Data nascita Rappresentante Legale | <input type="text"/> | Luogo di nascita Rappr. Legale | <input type="text"/> |
| Cod.Fisc. | <input type="text"/> | | |

| | |
|---|--|
| DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO (se persona fisica) oppure del LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE (se persona giuridica) (allegare copia): | |
| Documento n. | <input type="text"/> |
| Rilasciato il | <input type="text"/> |
| Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto |

| | | | |
|--|----------------------|-----------|----------------------|
| RESIDENZA ATTUALE / SEDE LEGALE (Se persona fisica indicare l'indirizzo di residenza altrimenti se persona giuridica indicare l'indirizzo della sede legale) | | | |
| Paese (Nazione) | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Città | <input type="text"/> | Località | <input type="text"/> |
| Via e Numero civico | <input type="text"/> | CAP | <input type="text"/> |



| RECAPITI | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|
| Recapito telefonico (obbligatorio il cellulare) | Tel. <input type="text"/> | Cell.* <input type="text"/> |
| Email* | <input type="text"/> | |
| PEC | <input type="text"/> | |

* 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 | <input type="text"/> |
| Documento n. | <input type="text"/> |
| Rilasciato il | <input type="text"/> |
| Tipo documento | <input type="checkbox"/> Carta d'identità <input type="checkbox"/> Patente <input type="checkbox"/> Passaporto |

(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 | <input type="text"/> | | |
| Via | <input type="text"/> | N° | <input type="text"/> |
| CAP | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| Per il contatore matricola n° (è riportata sulla ghiera metallica che circonda il quadrante) | <input type="text"/> | | |
| Codice Fornitura | <input type="text"/> | | |
| Cessazione dal (compilare solo per disattivazione da una data successiva) | <input type="text"/> | | |

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 (selezionare SOLO una modalità tra e-mail e cartaceo):

invio tramite e-mail

| | |
|--------|--|
| E-mail | |
|--------|--|

OPPURE

invio cartaceo, presso l'indirizzo di fornitura

invio cartaceo al seguente indirizzo, se diverso dall'indirizzo di fornitura:

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

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 |
|--------------------------|---|

N.B. NEL CASO IN CUI LA RICHIESTA SIA PRESENTATA DALL'EREDE, SE IL CONTO E' STATO CHIUSO, SI PREGA DI COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE. IL GESTORE PROVVEDERA' D'UFFICIO ALLA REVOCA DEL MANDATO IN ESSERE (conseguentemente la fattura di chiusura, se a debito, dovrà essere saldata utilizzando il bollettino postale allegato alla stessa)

| | |
|-------------------------------|--|
| <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 (verrà inviata una lettera di notifica con la quale si potrà riscuotere il rimborso presso qualsiasi ufficio postale) |
| Destinatario (Cognome e Nome) | |
| Codice Fiscale | |

N.B. - il bonifico domiciliato sarà inviato con la stessa modalità scelta per il 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% |

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 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 Il presente modulo comprensivo degli allegati richiesti deve essere inviato ad **acquevenete SpA** tramite l'indirizzo e-mail richieste@acquevenete.it. La richiesta può essere inoltrata senza modulo anche tramite APP o Sportello Online (previa registrazione). Ricordiamo inoltre che è possibile evadere le pratiche telefonicamente previo appuntamento telefonico da fissare chiamando il numero verde 800 991 544 o direttamente dal nostro sito accedendo al seguente link <https://www.acquevenete.it/it/web/guest/sportello-telefonico>

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.