

VOLTURA MORTIS CAUSA

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione
ai sensi dell' art. 47 del DPR 28/12/200 n.445

A. Dati del Richiedente

Codice Cliente _____ Nominativo / Rag. Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____ PEC _____

B. Fornitura

Gas Naturale Energia Elettrica (selezionare al massimo una voce)

Indirizzo _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Pdr/Pod _____ Lettura Contatore _____

C. Dichiarazioni Richiesta

Di essere erede del Cliente _____ deceduto il ____ / ____ / ____

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28/12/2000 n.445)

Pertanto richiede la voltura del contratto sopra citato

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della Legge n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____