

RICHIESTA DI CESSIONE DEL CONTATORE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Dati di chi richiede la chiusura del/dei contatore/i

nome e cognome	_____	
comune di nascita	_____	data di nascita _____
codice fiscale	_____	
email	_____	telefono _____
residente in	_____	

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni ed in qualità di (barra la casella che indica il rapporto tra chi presenta questa richiesta ed il titolare delle forniture da cessare):

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Tutore legale ☐ Erede

chiedo la chiusura delle forniture intestate a:

nome e cognome	_____
ragione sociale	_____
Codice fiscale/P.IVA	_____

forniture da cessare

POD	indirizzo di fornitura

Luogo e data

Firma del richiedente

Allegato: copia (fronte/retro) di un documento d'identità