



Sede legale:

Via dei Mille, 16 – 80121 Napoli (NA)
C.F. e P.IVA: 03408010639
Numero Verde Commerciale: 800-056980

RICHIESTA SPOSTAMENTO CONTATORE

COMUNE DI	
CODICE CLIENTE	
CODICE SERVIZIO	
PUNTO EROGAZIONE	

SEZIONE 1 ANAGRAFICA

PERSONA FISICA	NOME			COGNOME		
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE		
PERSONA GIURIDICA	RAGIONE SOCIALE					
	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			CODICE UNIVOCO UFFICIO / CODICE DESTINATARIO		
DATI LEGALE RAPPRESENTANTE						
	NOME			COGNOME		
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROV.	CODICE FISCALE		
VIA / PIAZZA		CIV.	COMUNE	PROV.	CAP	
TEL.	CELL.	MAIL	PEC			

SEZIONE 2 DATI DEL CONTATORE

MATRICOLA

ATTUALE UBICAZIONE CONTATORE*
* indicare attuale posizione, es. bagno, balcone, nicchia, esterno, ecc.

NUOVA UBICAZIONE CONTATORE**
** indicare nuova posizione, es. balcone, nicchia, esterno, ecc.

NOTE

SEZIONE 3 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito www.ottogas.it alla sezione privacy;
- di accettare quanto previsto nel Regolamento di Fornitura e nella Carta dei Servizi, presente presso gli uffici della società e sul sito www.ottogas.it, che costituiscono parte integrante e sostanziale di ogni contratto di utenza, senza che ne occorra la materiale trascrizione, salvo il diritto del cliente di richiederne una copia all'atto della stipulazione del contratto o successive modificazioni dello stesso;
- di essere consapevole che Ottogas s.r.l. si riserva di accettare la presente richiesta solo dopo aver esaminato la documentazione prodotta ed aver verificato le effettive condizioni di fattibilità tecnica previo sopralluogo.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato identificato dal documento allegato alla presente.

LuogoData di sottoscrizioneFirma/e Cliente

SEZIONE 4 FIRME PER ACCETTAZIONE

LuogoData di sottoscrizioneFirma/e Cliente