

Tutti i dati sono obbligatori, salvo dove espressamente specificato. Vi preghiamo di compilare il modulo in ogni sua parte. In caso contrario non potremo dar corso alla vostra richiesta.

Vi informiamo inoltre che l'azienda, nel rispetto della normativa in vigore, si riserva di adire le vie legali per il recupero di eventuali insoluti a carico dell'intestatario disdettante.

DATI DELL'INTESTATARIO

Codice nominativo _____ Codice contratto _____

Cognome e nome/Ragione sociale _____

Codice fiscale/Partita Iva _____

Tel. _____ Cell. _____

se ditta ► legale rappresentante (cognome, nome) _____

se l'intestatario/a è deceduto/a

► il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Codice fiscale _____

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.

CHIEDE LA DISDETTA DEL CONTRATTO RELATIVO AL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA

PUNTO DI EROGAZIONE

Via _____ n. civico _____

Comune _____ CAP _____

matricola contatore _____ (è riportata sulla ghiera metallica che circonda il quadrante)

La chiusura del contatore avviene di norma entro 7 giorni dalla richiesta di disdetta.

richiesta di chiusura posticipata: chiedo che il contatore sia chiuso non prima del _____

Situazione del punto di fornitura:

contatore accessibile (esterno alla proprietà e fuori dalla recinzione);

Viacqua procederà alla sigillatura del contatore.

contatore non accessibile

sarete contattati telefonicamente per fissare un appuntamento per la sigillatura del contatore.

ATTENZIONE: l'assenza all'appuntamento annulla a tutti gli effetti di legge la volontà di disdetta espressa dall'utente, che rimane titolare dell'utenza e quindi responsabile di eventuali consumi e/o danni da chiunque causati (Art.5 del Regolamento).

approvvigionamento idrico autonomo

Il sottoscritto non ha più titolarità per l'occupazione dell'immobile dal ___/___/_____

(indicare data cambio di residenza o, per le ditte, data di trasferimento).



DISATTIVAZIONE DEI SERVIZI

acquedotto, fognatura, depurazione

DATI PER RECAPITO BOLLETTA FINALE

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che la bolletta di chiusura sia inviata al seguente indirizzo

Nome indicato sulla cassetta postale _____

Via _____ n. civico _____

Comune _____ CAP _____

Il/la sottoscritto/a allega copia del documento di riconoscimento dell'intestatario/legale rappresentante (*attenzione: in mancanza di documento non potremo accogliere la richiesta*).

Per ogni chiarimento è a disposizione il nostro servizio clienti al numero verde 800 154242 (dal lunedì al venerdì 8.00 – 20.00, sabato 8.00 – 13.00).

Data _____

Firma del richiedente _____

Vi preghiamo di inviare il presente modulo, firmato con firma autografa, e gli allegati indicati a contratti@viacqua.it o di consegnarlo agli sportelli. Vi ringraziamo per la cortese collaborazione.