



Protocollo

RICHIESTA DI SUBENTRO VOLTURA

RICHIEDENTE (da compilare solo se diverso dall'utente)

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune o stato estero di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza		CAP	Città
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Prov <input type="text"/> Stato <input type="text"/>
Codice fiscale		Estremi del documento d'identificazione (tipo, numero, data ed ente rilasciante)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE		<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	
<input type="checkbox"/> DELEGATO		<input type="checkbox"/> ALTRO	

UTENTE (da compilare sempre)

Cognome e Nome / Denominazione	Data di nascita / costituzione	Comune o stato estero di nascita / costit.
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	CAP	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Prov <input type="text"/> Stato <input type="text"/>
Codice fiscale / Partita IVA	Estremi del documento d'identificazione (tipo, numero, data ed ente rilasciante)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo per recapito fatture e/o comunicazioni (Nominativo, Via, Civico, Cap, Città, etc.)	Recapito telefonico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO <input type="checkbox"/> AFFITTUARIO <input type="checkbox"/> TITOLARE DI ALTRO DIRITTO		

UTENZA (da compilare sempre)

Indirizzo (via, piazza, etc.)	Civico	Scala	Interno	Piano
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matricola contatore	Ultima lettura rilevata (data e mc)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Intestatario	Codice fiscale / Partita IVA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

SUBENTRO Intestatario deceduto il _____ a _____

VOLTURA Il sopra generalizzato intestatario cedente dichiara:
 ➤ di aver controllato i dati sopra riportati confermandone la correttezza, compreso il numero della lettura del contatore;
 ➤ di essere consapevole di restare responsabile, nei confronti del Comune, degli obblighi derivanti dal contratto cessato.

_____, li _____
 Luogo e data

 Firma

Il sopra generalizzato utente dichiara di aver controllato i dati sopra riportati confermandone la correttezza, ed allega:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> fotocopia carta d'identità | <input type="checkbox"/> delega dell'intestatario dell'utenza |
| <input type="checkbox"/> fotocopia del codice fiscale | <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di certificazione (solo per le persone giuridiche) |
| <input type="checkbox"/> visura catastale o dichiarazione sostitutiva con l'indicazione dei dati catastali dell'immobile | <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva dell'amministratore del condominio (solo per le utenze condominiali) |
| <input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> benessere rilasciato dalla proprietà dell'immobile per intestare il contratto all'inquilino | _____ |

_____, li _____
 Luogo e data

 Il richiedente