

CHIEDE

di essere contattato per il sopralluogo ai fini dell'elaborazione della soluzione tecnica e del preventivo di spesa per

- nuovo allacciamento modifica allacciamento esistente nuovo PDC su all. esistente
 nuovo allaccio temporaneo dismissione allaccio modifica rete rifacimento allaccio

Persona da contattare per appuntamento

nominativo

telefono

Dati per recapito fatture e comunicazioni

cod. destinat./univoco (se p. IVA / PA)

PEC (se partita IVA / PA)

nominativo / ragione sociale

modalità di ricezione:

e-mail (specificare)

cartacea (riportare indirizzo)

Per la seguente tipologia d'uso

domestico

n. contatori uso domestico

n. unità abitative servite

altro (specificare)

con portata di (m³/h)

n. contatori uso non dom.

n. unità immobiliari servite

è consapevole

- che la presente vale come “dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà” e che sussistono responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. n. 445/2000);
- che per la prestazione richiesta verranno applicati i corrispettivi previsti dal prezzario vigente, consultabile sul sito internet aziendale;

presa visione dell'informativa sul trattamento dati dei clienti disponibile all'indirizzo

<https://www.airspa.it/Societa/Privacy/Informativa-trattamento-dati-personali>

Allega:

- copia documento d'identità valido (non necessario con firma digitale o identificazione con operatore);

Luogo e data

Firma