



Comune di Perfugas

Gestore del Servizio Idrico Integrato

RICHIESTA RETTIFICA FATTURA

Codice Utenza

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE
 PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE
 (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014)**

Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (**Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445**), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (**Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445**) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (**Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445**);

Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Rappresentata da _____ in qualità di

_____, C.F. _____

Nato a _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

Email _____ Pec _____

Residenza/Sede Legale:

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Via/P.za/Corso _____ n. _____

CON IL SEGUENTE TITOLO

☐ Intestatario del contratto

☐ Erede intestatario contratto

☐ Amministratore del condominio

☐ Legale rappresentante di _____

☐ Altro _____



Comune di Perfugas
Gestore del Servizio Idrico Integrato

RICHIESTA RETTIFICA FATTURA

PER L'UTENZA UBICATA IN:

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Via/P.za/Corso _____ n. _____

CHIEDE

LA RETTIFICA DELLA FATTURA n. _____ del ____ / ____ / _____ per:

☐ lettura/autolettura errata

☐ utenza cessata

☐ consumo presunto/stimato errato

☐ tariffe/canoni/cauzioni

☐ matricola contatore errata

☐ utenza duplicata

☐ contatore guasto/ verifica contatore

☐ addebiti vari

☐ prescrizione

☐ altre casistiche _____

DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA

Matricola contatore _____ Autolettura mc _____ Data ____/____/_____



Comune di Perfugas
Gestore del Servizio Idrico Integrato

RICHIESTA RETTIFICA FATTURA

CONSEGNA:

La consegna del modulo e dei suoi allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- ☐ Presso gli uffici al pubblico
- ☐ Tramite posta all'indirizzo _____
- ☐ Tramite e-mail alla casella di posta elettronica _____
- ☐ Tramite PEC all'indirizzo _____
- ☐ Tramite fax al numero _____

Con la sottoscrizione del presente atto l'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 allegata e del trattamento dei dati personali ivi descritto.

Il dichiarante deve allegare fotocopia di un documento d'identità.

DATA E LUOGO

IL RICHIEDENTE DICHIARANTE
