

RICHIESTA DEOSTRUZIONE ALLACCIO FOGNARIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente in _____ via _____ n° _____ Cod. Fisc. _____
tel. ____/____ e-mail _____

In qualità di:

- ☐ intestatario contratto di fornitura cod. servizio n° _____
☐ delegato (*allegare delega e doc. di riconoscimento del delegante e del delegato*)
☐ amministratore di condominio
☐ Altro _____

INDIRIZZO o EMAIL PRESSO IL QUALE RECAPITARE LA FATTURA

(barrare uno delle modalità di recapito)

- ☐ Il Sig./La Sig.ra/Ditta/Società/Ente _____
Comune _____ Via/P.za/Corso _____ N° _____
Prov. _____ CAP _____
☐ e-mail (in stampatello maiuscolo) _____

CHIEDE

per l'utenza suddetta, l'intervento per la deostruzione dell'allaccio fognario.

Per quanto sopra s'impegna, qualora l'ostruzione sia causata dall'intasamento del sifone, a corrispondere l'importo di € 183,00 quale contributo a carico dell'utente per l'intervento, da pagarsi anticipatamente all'effettuazione dell'intervento mediante bollettino postale intestato ad Acqua Vitana S.p.A.: c/c n. 15617087, pagamento contanti o mediante bonifico bancario:

Banco Poste – agenzia di Sinnai – IBAN IT42D0760104800000015617087

Banca Intesa San Paolo – agenzia di Sinnai - IBAN IT35 M030 6944 0311 0000 0000 105

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

La presente ha validità di liberatoria per eventuali danni causati dalla società Acqua Vitana S.p.a. nella proprietà privata durante l'esecuzione dell'intervento)

Informativa breve trattamento dati personali (ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Utilizziamo -anche tramite collaboratori esterni- i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su www.acquavitana.com o sono disponibili presso i nostri uffici.

Sinnai _____

Il Richiedente _____