Voltura forniture tra eredi conviventi (energia elettrica e gas naturale)

Il sottoscritto		Codice Fiscale		
residente in via				n
Loc/Fraz.	Comune		CAP	Prov
Telefono	Cellulare	e-mail		
	DICHIARA SOTTO LA PROPRIA	A RESPONSABILITÀ		
che il/la sig./ra			estatario/a d	del/i contratto/i,
risulta deceduto/a in data				
CHIEDE IN QUALITÀ DI				
Erede convivente dell'intest	atario dei contratti al momento del deces	sso, al fine di ottenere l'ir	ntestazione a p	proprio nome delle
forniture erogate nell'abita	zione sotto descritta, subentrando a tutt	i gli effetti, per diritto d	i successione,	nella titolarità del
rapporto contrattuale esist	tente riferito esclusivamente all'immob	ile adibito ad abitazion	e principale,	consapevole delle
sanzioni penali previste in ca	aso di dichiarazione mendace, così come s	stabilito dall'art. 76 del D	.P.R. 28/12/20	000 n. 445
LA VOLTURA DELLA FORNI	TURA DI			
Energia Elettrica	Codice POD			
	Codice PDR		lettura in	mc
MODALITA' INVIO FATTURE	:			
Modalità invio email	•			
Modalità invio cartace	20			
_	attura se diverso da quello di fornitura	e/o sede legale		
•	n. civ CAP			Prov.
INDIRIZZO DI CONTO FINA				
	Via			
Loc/Fraz.	Comune		CAP	Prov
La narta valturanta assan	do tonuto al pagamento di quantuali n	norosità prograssa rala	tivo alla farni	turo di qui conro
•	do tenuta al pagamento di eventuali n	, -		•
	caso, integralmente carico riconoscendo ne alla risoluzione del rapporto contratto		renditore pot	a legittimamente
esperire le azioni atte anch	ie ana risoluzione dei rapporto contratti	iale.		
Luogo,	data	Firma _		
Allegare copia documento	d'identità o di riconoscimento in corso	o di validità del richiede	ente	
1	INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAN	MENTO DEI DATI PERSO	NALI	
Il cliente dichiara di aver p	reso visione dell'informativa in merito a JE 2016/679 ("GDPR" o "Regolamento")	al trattamento dei dati ¡		ai sensi degli art.
13 C 17 GCI NEGOIGINEILU U	L 2010/073 (ODI II O NEgolamento)	•		

Luogo e data _____