

VOLTURA MORTIS CAUSA

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445

A. DATI CLIENTE ENTRANTE FORNITURA

Codice Cliente _____ Nominativo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ FAX _____

E-mail _____ PEC _____

B. FORNITURA

Gas Naturale **Energia Elettrica** (selezionare al massimo una voce)

Indirizzo _____ N _____

Comune _____ Provincia _____ Cap _____

PDR/POD _____ MISURATORE N _____

C. DICHIARAZIONE E RICHIESTA

Di essere erede del Cliente _____ Deceduto il ____/____/____

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali stabilita dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

Pertanto richiede la voltura del contratto sopra citato.

D. LETTURA DI VOLTURA

Data Lettura _____ Lettura _____

N.B. La lettura effettiva di voltura potrebbe differire da quella riportata sul presente in quanto farà fede quella comunicata dal distributore.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Firma Entrante (leggibile e obbligatoria)

Data ____/____/____