

RICHIESTA DISDETTA CONTRATTO**IBLEA ACQUE S.P.A.**

Corso Italia, 72

97100 Ragusa.

info@iblea-acque.it;iblea.acque@pec.it;

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ (_____)

il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

Tel. _____ (campo obbligatorio)

e-mail _____ (campo obbligatorio)

In qualità di: Proprietario Inquilino Amministratore condominiale Legale Rappresentante (Altro) _____ (allegare delega)**DELLA SOCIETA' / CONDOMINIO**

(se Legale Rappresentante o amministratore condominiale)

Ragione sociale _____

P.IVA/Codice fiscale _____

Sede legale _____ indirizzo _____

Telefono _____

(Campo obbligatorio)

e-mail _____ (Campo obbligatorio)

Codice univoco _____ (Campo obbligatorio)

Indirizzo di posta certificata (pec) _____ (Campo obbligatorio)

CHIEDE

- la disdetta del contratto idrico relativo all'UTENZA n. _____, immobile sito a

- Indirizzare la bolletta di chiusura servizi al seguente indirizzo: **(compilare se l'indirizzo è diverso da quello indicato)**

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____

Via _____ n. _____

Città _____ cap _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta certificata (pec) _____

ALLEGATI:

- Copia documento di identità del richiedente e codice fiscale

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'arti. 13 del D. Lgs. 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.

Titolare del trattamento dei dati è IBLEA ACQUE SPA.

Data _____

Firma _____