

Oggetto: VARIAZIONE NUMERO COMPONENTI

La preghiamo di compilare in stampatello i dati sotto riportati.

Codice utente:	090 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			(rilevare da una fattura precedente)
Ubicazione dell'utenza:	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/> (cap)	<input type="text"/> (località/provincia)	scala	piano
Intestatario dell'utenza:	<input type="text"/> (cognome e nome o ragione sociale)			
Sede legale Intestatario (indicare solo se diversa da ubicazione)	<input type="text"/> (via/civico/cap/località) INDICARE SOLO SE DIVERSO DA UBICAZIONE			
TIPO UTENTE	Tipo utente:	CODICE FISCALE ed eventuale partita iva:		
Codice fiscale eventuale partita iva	<input type="checkbox"/> Privato	<input type="text"/> (obbligatorio)		
	<input type="checkbox"/> Titolare P. Iva	<input type="text"/> (da indicare solo se titolare di partita iva)		
Telefoni e e-mail	<input type="text"/> Telefono	<input type="text"/> Cellulare	<input type="text"/> e-mail	
Indirizzo a cui inviare le fatture (indicare solo se diverso da ubicazione)	<input type="text"/> (nominativo)			
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)		
Dati proprietario Obbligatorio	<input type="text"/> (nominativo)		<input type="text"/> (telefono)	
	<input type="text"/> (via/civico)	<input type="text"/> (cap/località/provincia)		
	<input type="text"/> CODICE FISCALE (obbligatorio)		<input type="text"/> (da indicare solo se titolare di partita iva)	
PARAMETRI TARIFFARI:	USO		SOLO PER UTENZE DOMESTICHE	
Uso e destinazione	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> non domestico		<input type="checkbox"/> residenziale <input type="checkbox"/> non residenziale	
Titolo di residenza	<input type="text"/> (adibito a)		N. componenti <input type="text"/>	
numero componenti (vedi note di compilazione)				
Eventuali comunicazioni dell'Utente				

Comunico la variazione del numero dei componenti il mio nucleo familiare. Dichiaro che i dati da me forniti sono veritieri. Ho preso visione delle modalità di trattamento e comunicazione dei dati personali nonché delle norme che regolano il servizio, che accetto, e mi impegno al pagamento delle somme da me dovute, relativamente al servizio stesso. In fede.

(data)

(firma)