

RICHIESTA DI FORNITURA GAS METANO

Il Sottoscritto			
Nato a	Prov. ()	il	
Residente in	() VIA	N.	
Telefono	Cell	E-mail	
Codice Fiscale/P.IVA			
Tipo documento allegato: <input type="checkbox"/> CARTA DI IDENTITA' <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ <input checked="" type="checkbox"/>			
In qualità di <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> LOCATARIO <input type="checkbox"/> ALTRO: _____			
Chiede LA CHIUSURA / CESSAZIONE NORMALE DELL'UTENZA INTESTATA A _____ CODICE UTENTE _____			
PDE _____ PDR _____ Matricola Contatore _____			
presso l'immobile ubicato in _____ Prov. _____			
Via _____ n. _____ int. _____ Piano _____			
iscritto al catasto al foglio n. _____ particella n. _____ sub _____			
Il richiedente inoltre chiede che			
Le fatture ed ogni eventuale comunicazione dovranno essere inviate			
<input checked="" type="checkbox"/> per posta al seguente indirizzo (indicare solo se diverso da quello di fornitura):			
c/o _____ Via _____ n. _____,			
CAP _____ CITTA' _____.			
<input type="checkbox"/> via e-mail. _____			
<small>* ai sensi della delibera Arg 229/01</small>			

DATA _____

FIRMA CLIENTE _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEG.VO 30/6/2003 N. 196 "Codice in materia di trattamento dati personali"

Le parti danno atto di essersi reciprocamente informate di quanto previsto dalla suddetta legge in materia dei dati personali e di esercizio dei relativi diritti da parte dell'interessato e di esprimere, con la sottoscrizione del presente contratto il reciproco consenso a trattare e a comunicare i dati personali raccolti ed elaborati in relazione dello stesso, nei limiti in cui il trattamento e la comunicazione siano necessari all'esecuzione dell'accordo e fatto salvo ogni ulteriore consenso esplicito espresso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra e allegata, liberamente acconsento, ai sensi dell'art. 13 del Decr. Leg.vo 196/03 al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali.

SI autorizzo **NO** non autorizzo

DATA _____

FIRMA CLIENTE _____