

## MODULO DISDETTA UTENZA CON PIOMBATURA CONTATORE

Prima di procedere alla compilazione del modulo si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal personale IRISACQUA e/o reperibile al seguente [link](#)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n.44/2000

Il/La sottoscritto/a in qualità di richiedente la disdetta della fornitura, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni o dichiarazioni mendaci, ed altresì manlevando e tenendo indenne Irisacqua Srl da qualsiasi contestazione/pretesa, anche futura o di terzi in merito a quanto di seguito riportato

### DATI RICHIEDENTE (da compilare a cura del richiedente la fornitura o del legale rappresentante)

Cognome e nome / Ragione Sociale	Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo di residenza / Sede Legale	
CAP e Comune di residenza	Telefono/cellulare
Indirizzo email / Indirizzo PEC	Fax

### IN QUALITÀ DI

<input type="checkbox"/> Titolare della fornitura	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
---	--

### RECAPITO DELLE BOLLETTE

<input type="checkbox"/> posta ordinaria	<input type="checkbox"/> e-mail
Nominativo	
Indirizzo	
Indirizzo e-mail	

## CHIEDE LA DISDETTA CONTRATTUALE

### UBICAZIONE FORNITURA

Immobile sito nel Comune di
Indirizzo

### DATI CONTATORE/SERVIZIO

Intestazione utenza		
Codice cliente	Matricola Contatore	Codice Servizio

### EVENTUALE DELEGA

Il/La sottoscritto/a delega a rappresentarlo in tutti i rapporti con IRISACQUA S.R.L. il/la sig./sig.ra:
Nominativo
Indirizzo di residenza

### ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO DEL DELEGATO

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati qualificati come personali dal citato Regolamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO