Spett.le
MULTISERVIZI S.p.A
Via del Commercio, 29
60127 ANCONA

VOLTURA MORTIS CAUSA

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

DATI DEL RICHIEDENTE

cognome nome _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

E-mail _____ pec _____

DATI FORNITURA

indirizzo _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

DICHIARAZIONI E RICHIESTA

Di essere erede del cliente _____ deceduto il _____

già titolare dell'utenza cod. cliente n° _____

Dichiara di essere consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni penali stabilite 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).

Si richiede pertanto la voltura del contratto sopracitato a proprio nome assumendone tutti i diritti e gli obblighi del precedente intestatario del contratto di fornitura

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

data _____ Firma _____