

**RICHIESTA DI DISDETTA FORNITURA DI ACQUA POTABILE
(PERSONE FISICHE)**

Il sottoscritto

nato a il

Codice Fiscale

In qualità di: Intestatario/Proprietario

Intestatario/Affittuario/Usufruttuario (obbligatori dati e firma del proprietario)

Erede non intestatario

(in questo caso compilare la Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio allegata)

CHIEDE LA DISDETTA DELLA FORNITURA DI ACQUA POTABILE COSI'

IDENTIFICATA:

CODICE FORNITURA (obbligatorio)	
CODICE SOGGETTO (facoltativo)	
INTESTATARIO	
INDIRIZZO FORNITURA	
COMUNE	

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (solo nel caso in cui il cessante sia affittuario)

Nominativo:.....

Indirizzo:.....

CAP: Comune:..... Prov:.....

Recapito Telefonico:.....

Richiede inoltre che la bollette di cessazione venga recapitata al seguente indirizzo:

Nominativo:.....

Indirizzo:.....

CAP: Comune:..... Prov:.....

Recapito Telefonico (*obbligatorio*):.....

LE RICORDIAMO IL TEMPO DI DISATTIVAZIONE DELLA FORNITURA E' IL TEMPO INTERCORRENTE TRA LA DATA DI RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA FIRMATA E SOTTOSCRITTA E LA DATA DI EFFETTIVA DISATTIVAZIONE.

IN CASO DI SUCCESSIVA RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE DEL SERVIZIO POTRANNO ESSERE APPLICATI I COSTI COME DA REGOLAMENTO IN VIGORE DAL 01/02/2020 ALL/4 SE PRESA ANCORA ESISTENTE; NEL CASO DI PRESA GIA' SMANTELLATA I COSTI DEL NUOVO ALLACCIAMENTO SARANNO COME DA ALL/2

ATTENZIONE!!! A ricezione della richiesta di disdetta il C.C.A.M. provvederà a sospendere l'erogazione del servizio, chiudere il punto di consegna, alla rimozione del contatore con contestuale effettuazione della lettura di cessazione e a suo esclusivo giudizio allo smantellamento della presa.

Data

.....

Firma Affittuario/Usufruttuario

.....

(allegare copia documento d'identità)

Data

.....

Firma PROPRIETARIO

.....

(allegare copia documento d'identità)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

Residente in Via Nr.....

Telefono

CODICE FISCALE : P.IVA

In qualità di EREDE dell'intestatario del contratto di fornitura di seguito indicato:

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Codice Fornitura sita nel comune di

Ai fini di una richiesta di disdetta del contratto di somministrazione di acqua potabile, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

Completare la dichiarazione, apporre la data e la firma ed allegare COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'

IL DICHIARANTE

Data

(firma)

Compilare in ogni sua parte il presente modulo, firmarlo e inviarlo al C.C.A.M. utilizzando una delle seguenti modalità:

- **Via posta a: Consorzio Comuni Acquedotto Monferrato, Via Ferraris 3, 14036 Moncalvo (AT)**
- **Via Fax al numero: 0141 / 91.11.42**
- **Via mail a: info@ccam.it**
- **Via mail PEC a: ccam@legalmail.it**

Oppure consegnandolo allo Sportello Clienti di:

Moncalvo (AT) Via Ferraris 3 aperto al pubblico dal lunedì al venerdì orario continuato 08:30 – 16:30 e il sabato orario 08:30 – 12:30

Casale Monferrato (AL) Via Crispi 23 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30

Verrua Savoia (TO) Località Rocca 118 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30