

RICHIESTA DISATTIVAZIONE FORNITURA

Punto 1. DATI UTENZA

CODICE CONTRATTO (10 caratteri numerici) _____

PUNTO DI PRELIEVO n. _____

sito nel Comune _____ (____) Cap _____

Via / P.za / Corso _____ n. _____

Punto 2. DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL RICHIEDENTE AL QUALE VERRANNO INTESTATE LE BOLLETTE

CODICE CLIENTE (non obbligatorio) _____

Dati anagrafici: (dati obbligatori da inserire)

Persona Fisica Soggetto Giuridico

Cognome _____

Nome _____

Ragione Sociale _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Ente Pubblico: SI NO

Fatturazione Split Payment: SI NO Codice Univoco Ufficio _____

Contatti: (dati obbligatori da inserire)

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

EMAIL _____

Residenza Fiscale / Sede legale: (dati obbligatori da inserire)

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Recapito Bollette /Indirizzo Comunicazioni: (dati obbligatori da inserire)

Presso: _____

Via/P.za/Corso _____ N° _____

Comune _____ (____) Cap _____

Sì, desidero ricevere la bolletta di chiusura al seguente indirizzo email in sostituzione della bolletta cartacea:

Email (no pec) _____

Punto 3. TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO

in qualità di:

- INTESTATARIO CONTRATTO
- EREDE INTESTATARIO CONTRATTO
- LEGALE RAPPRESENTANTE INTESTATARIO CONTRATTO
- AMMINISTRATORE DEL CONDOMINIO INTESTATARIO CONTRATTO
- PROCURATORE INTESTATARIO CONTRATTO (allegare procura)

Si evidenzia che la richiesta sottoscritta da un soggetto diverso renderà nulla la richiesta

CHIEDE PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI FORNITURA

- UTENZA A CONTATORE

La lettura del contatore Matricola contatore _____
segna mc. _____ Data ____/____/____

- UTENZA A FORFAIT
- UTENZA ANTINCENDIO

1. La risoluzione del contratto di fornitura dell'utenza sopra indicata.

2. Si impegna, ad agevolare le operazioni di disattivazione, consapevole di essere responsabile dell'utenza e dei relativi consumi fino all'avvenuto distacco.

3. Si impegna altresì a provvedere nel dare comunicazione alla proprietà del locale/stabile (se affittuario) o al nuovo proprietario (se si è venduto l'immobile) della presente richiesta sollevando SMAT SPA da ogni responsabilità derivante dall'eventuale sospensione, improvvisa e senza preavviso, del servizio

PRENDE ATTO CHE:

La disattivazione comporta la rimozione del contatore; eventuali successive richieste di subentro comporteranno l'addebito degli oneri di riattivazione dell'allaccio idrico.

Nel caso in cui il contatore non sia ubicato esternamente alla proprietà privata o comunque non sia in posizione accessibile, il recedente dal contratto deve garantire al personale dell'azienda (appuntamento da concordare) l'accesso al contatore. Il venir meno della condizione di cui sopra annulla a tutti gli effetti di legge la volontà di disdetta espressa dall'utente che rimane titolare dell'utenza e, quindi, responsabile di eventuali consumi e/o danni da chiunque causati.

Si allega copia del documento di riconoscimento .

La consegna del modulo potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/assistenza_modulistica_orari)
- Tramite posta all'indirizzo Corso XI Febbraio 14 10152 Torino
- Tramite email alla casella di posta elettronica contratti@smatorino.it
- Tramite fax al numero 011.4365575

Per informazioni sulla compilazione del modulo contattare il NUMERO VERDE 800 010 010

Sono a conoscenza che il rapporto con l'Utenza è disciplinato dalla Carta del Servizio Idrico Integrato e dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato disponibili sul sito www.smatorino.it.

Ho preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito Internet di SMAT www.smatorino.it / Area Utenti / Privacy.

Luogo, data

Il richiedente