M 04.05

ALL' **AZIENDA SERVIZI INTEGRATI A.S.I. S.p.A.**
VIA N. SAURO 21 - S. DONÀ DI PIAVE (VE)

Luogo e data……....

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PER PREDISPOSIZIONE POSTAZIONE O SPOSTAMENTO CONTATORE

Il/la sottoscritto/a……
(cognome) (nome)

CODICE FISCALE

Nato/a a……..……prov…….il…….....

Residente a……Via……..n°……...Cap …….....

Tel……..…Cell…….....

quale : ❑ legale rappresentante della società ❑ Amministratore del Condominio ❑ Titolare della Ditta ❑…….

……

C.F.

Partita .iva

con sede in Comune di…….. Via……N……..…..

Cap. …… Prov. ..... Tel. …… Cell.....……Fax ……

CHIEDE SOPRALLUOGO

A……In Via……..

……..……....

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

……

……

……

……

……

……

…… ……..
IL FUNZIONARIO ASI Spa **IL RICHIEDENTE**

Allegati: □ copia documento d'identità □ copia codice fiscale □ visura camerale se ditta.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.