azienda servizi integrati

Azienda Servizi Integrati S.p.A. - A.S.I. S.p.A. Via N. Sauro, 21 - 30027 San Donà di Piave (VE) C.F. / P.IVA / Reg. Imp. VE N. 00203920277 R.E.A. VE 242454 Capitale Sociale EUR 2.986.000,00 i.v.

DISDETTA AL FONDO PERDITE IDRICHE OCCULTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MODULO DA RESTITUIRE COMPILATO ATTRAVERSO UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':
Sportello di Via N.Sauro, 21-San Donà di Piave
Sportello di Via Mameli 62 –Jesolo
Sportello di Via Strada Nuova 88- Caorle
E_mail: info@asibassopiave.it - Fax 0421-44196
Posta ordinaria: A.S.I. Spa -Via N.Sauro, 21 30027 San Donà di Piave

Codice Utente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Contratto n° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Il/la sottoscritto/a

Cognome ……		Nome ……	
nato a ……	il ……	residente a ……	
indirizzo ……	n° ……	C.A.P. |_|_|_|_|_|	Prov. ……
recapito telefonico ……	Codice fiscale/P.Iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		
fax ……	PEC ……	e-mail ……	

In qualità di:

○ titolare del contratto; ○ legale rappresentante; ○ altro……..;

della Ditta/Associazione/altro _____

Dichiara di voler dare DISDETTA al Fondo Perdite Idriche Occulte per l'immobile sito

IN VIA…… **A……..**

Data ……/.....…../.....……. Firma ……

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è:

- sottoscritta dall'interessato identificato con documento ..... n°…….…… in presenza dell'incaricato ASI SpA;
- sottoscritta ed inviata a ASI SpA, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità (o del permesso di soggiorno) del dichiarante.