Servizio idrico

reti
netze

Subentro mortis causa

Gentile Cliente,
La preghiamo di compilare il presente modulo in ogni sua parte. In caso di compilazione parziale potrebbe non essere possibile completare la Sua pratica. La preghiamo inoltre di indicare un numero di telefono e un indirizzo e-mail al quale poterLa contattare in caso di necessità.

Io sottoscritto/a: _____

_____

nato/a a: _____

nato/a il: _____

tel/cell: _____

e-mail: _____

codice fiscale:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R del 28/12/2000, nr 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **DICHIARO** di essere

☐ vedovo/a
☐ convivente di fatto
☐ residente allo stesso indirizzo

del defunto titolare del contratto e **CHIEDO il subentro mortis causa al contratto Acqua intestato a:**

_____

codice servizio*: _____

codice cliente*: _____

con fornitura ubicata al seguente indirizzo: _____

_____

_____

e mi assumo l'onere di eventuali insoluti pregressi.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

La informiamo che il trattamento dei dati che La riguardano è effettuato per le finalità strettamente connesse alla procedura di cui sopra. I dati saranno registrati e conservati in archivi informatici e cartacei. Come stabilito dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, di consultare o far modificare tali dati, qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni (telefax 0471-541767). Titolare del trattamento è SEAB S.p.A. con sede in Bolzano, via Lancia n. 4/A.

Inviare a:
SEAB SpA, via Lancia 4A, 39100 Bolzano
info@seab.bz.it, Fax: 0471/541767

Per informazioni:
800 013 066

data, firma: _____

allegato: fotocopia documento di indentità valido
certificato di morte o autocertificazione del decesso del titolare del contratto

*dati riportati sulla fattura dell'acqua

REV:01/2018