



Autocertificazione
legale rappr./sede
legale/ragione
sociale

RegLEGRAP - Rev 05

RICHIESTA N.

AUTOCERTIFICAZIONE DI VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE/SEDE LEGALE/RAGIONE SOCIALE

(art. 38 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

CODICE SERVIZIO _____

CODICE CLIENTE _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. (____)

via _____ n. _____

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00)

DICHIARA

di essere il _____

di _____

che la ragione sociale è _____

e la sede legale si trova in _____

via _____ n. _____

chiede che qualsiasi **COMUNICAZIONE/BOLLETTA** siano inviate al seguente recapito:

Cognome e nome/ragione sociale _____

Loc _____ via _____ n. _____

Comune _____ cap _____ prov (____)

e fornisce i seguenti **CONTATTI (obbligatori)**:

Tel/Cell _____ Fax _____

Email _____ Email/Pec _____

AUTOLETTURA (facoltativa): il giorno ____/____/____ il contatore segna mc _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679: Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) resa disponibile anche nel sito della Società www.nuoveacque.it nella sezione privacy.

Data _____ * **FIRMA DEL DICHIARANTE** _____

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

* *La firma non va autenticata. Qualora la presente dichiarazione **non venga resa davanti all'impiegato dell'Ente** che ha richiesto il certificato, deve essere necessariamente **corredata di una fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità.*

INDIRIZZO MAIL: nuoveacque@wemay.it			FAX: 0575/551166	
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74