Luogo	Data
Cortina d'Ampezzo	_____

Spett.le
Frizzarin S.r.l.
Via Fiames, 15
32043 Cortina d'Ampezzo BL

OGGETTO: VOLTURA CONTRATTO MORTIS CAUSA

Il sottoscritto			
Cognome Nome:			
Nato a:		il:	
Residente nel Comune di:		in via:	n°:
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:			

In qualità di: _____

□ PROPRIETARIO □ LOCATARIO □ LEGALE RAPP. □ ALTRO_____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non rispondenti a verità, si assume ogni responsabilità in merito alla presente richiesta, firmando per il titolare del contratto, perché lo stesso è deceduto; richiede la voltura Mortis Causa per la fornitura sotto specificata. Il sottoscritto si impegna, pertanto a pagare eventuali sospesi a carico del vecchio intestatario e dichiara di non aver apportato modifiche all'impianto interno, sollevando Frizzarin S.r.l. da ogni eventuale conseguente danno a terzi.

Dati vecchio intestatario	
Cognome Nome / Ragione Sociale:	
PDR:	Matricola contatore:

DATI NUOVO INTESTATARIO:

Intestazione fattura:			
Cognome Nome:			
Nato a:			il:
Residente nel Comune di:		in via:	n°:
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:
Codice fiscale:			

Indirizzo spedizione documenti (solo se diverso da Intestazione utenza):

Indirizzo spedizione documenti (solo se diverso da Intestazione utenza)			
Cognome Nome / Ragione Sociale:			
Via:			n°:
CAP:	Località:	Comune:	Prov:
Telefono:	Cellulare:	Fax:	e-mail:

Lettura contatore:_____ Data lettura:_____ Profilo di prelievo:_____Consumo annuo:_____
La data di decorrenza della voltura coinciderà con quella della lettura ufficiale di cambio effettuata dalla Società di Distribuzione territorialmente competente.

Firma

X_____

Documenti richiesti all'attuale intestatario:

X□ Documento d'identità - Codice fiscale – Per le Ditte copia C.C.I.A.A. e Partita IVA
□ Copia atto di proprietà / contratto di locazione / comodato d'uso o autocertificazione.
X Banca d'Appoggio: _____abi_____ cab _____ c/c _____ IBAN _____
□ Permesso di soggiorno se extracomunitario sprovvisto di Carta d'Identità._____
□ Dati catastali immobile Foglio____Particella____Sub