

COMUNICAZIONE COMPONENTI RESIDENTI E/O DOMICILIATI

La preghiamo di compilare in stampatello i dati sotto riportati.

| | | | | |
|---|--|---|--|--------------------------------------|
| *Codice utente: | 094 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | (rilevare da una fattura precedente) |
| *Ubicazione dell'utenza: | <input type="text"/> (via/civico) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> (cap) | <input type="text"/> (località/provincia) | | |
| Intestatario dell'utenza: | <input type="text"/> (cognome e nome o ragione sociale) | | | |
| Sede legale Intestatario (indicare solo se diversa da ubicazione) | <input type="text"/> (via/civico/cap/località) INDICARE SOLO SE DIVERSO DA UBICAZIONE | | | |
| TIPO UTENTE | Tipo utente: | CODICE FISCALE ed eventuale partita iva: | | |
| Codice fiscale eventuale partita iva | <input type="checkbox"/> Privato | <input type="text"/> (obbligatorio) | | |
| | <input type="checkbox"/> Titolare P. Iva | <input type="text"/> (da indicare solo se titolare di partita iva) | | |
| *Telefoni e e-mail | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | Telefono | Cellulare | e-mail | |
| Indirizzo a cui inviare le fatture (indicare solo se diverso da ubicazione) | <input type="text"/> (nominativo) | | | |
| | <input type="text"/> (via/civico) | <input type="text"/> (cap/località/provincia) | | |
| Dati proprietario (se diverso da intestatario) | <input type="text"/> (nominativo) | <input type="text"/> (telefono) | | |
| | <input type="text"/> (via/civico) | <input type="text"/> (cap/località/provincia) | | |
| *PARAMETRI TARIFFARI: | USO DOMESTICO Adibito ad abitazione. | | Residente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Tipo di occupazione Numero componenti: | | | Numero Componenti: <input type="text"/> | |

(data)

(firma)

ALLEGARE COPIA DEL TESSERINO CODICE FISCALE E DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'