

## MODULO DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' PROPRIETARIO

### Dati anagrafici del proprietario (Legale Rappresentante in caso di Società)

|                         |                      |                      |
|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>    |                      |                      |
| Cognome e Nome          |                      |                      |
| <input type="text"/>    |                      | <input type="text"/> |
| Residenza in Via/Piazza |                      | N° civico            |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| C.a.p.                  | Comune di residenza  | Provincia            |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> |                      |
| Codice fiscale          | Email                |                      |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono                | Cellulare            | Fax                  |

IN QUALITA' DI:

### Tipologia cliente

|   |                      |     |
|---|----------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Proprietario dell'immobile                                     |                      |     |
| <input type="checkbox"/> Rappresentante legale della Società proprietaria dell'immobile | <input type="text"/> |     |
|   | Ragione sociale      |     |
| <input type="text"/>  |                      |     |
| Con sede legale in Via/Piazza   |                      |     |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |     |
| C.a.p.  | Comune               |     |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |     |
| Codice fiscale/P. IVA   | Email                |     |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |     |
| Telefono  | Cellulare            | Fax |

ai sensi dell' Art. 11 del vigente regolamento di fornitura acqua approvato dal Consiglio di Amministrazione della Società in data 2 ottobre 2014

### Autorizzo il trasferimento del contratto al locatario:

|  |                      |
|--|----------------------|
| <input type="text"/>   |                      |
| Cognome e Nome / Ragione sociale   |                      |
| dell'immobile di mia proprietà sito in   | <input type="text"/> |
|  | Comune               |
| <input type="text"/>   |                      |
| Via e n° civico  |                      |
| <b>E DICHIARO DI RISPONDERE IN SOLIDO NEI RAPPORTI TRA LA SOCIETA' HIDROGEST S.p.A. E:</b> |                      |
| <input type="text"/>   |                      |
| il/la Sig./Sig.ra/Società  |                      |

Mi impegno, in caso di vendita dell'immobile a comunicare immediatamente alla Società Hidrogest S.p.A. il nominativo del nuovo proprietario

### Documentazione obbligatoria da allegare:

- Documento d'identità in corso di validità del proprietario / legale rappresentante
- Certificazione di iscrizione alla C.C.I.A.A. non anteriore a 6 mesi (per le Società)
- Documento d'identità in corso di validità del locatario

(luogo)

/

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)