

RICERCA DEL POD CON INDIRIZZO DI FORNITURA

DATI CLIENTE				
Ragione sociale/ Nome Cognome				
Indirizzo sede legale		n°		
Comune		Prov.	C.A.P.	
C.F.		P.Iva		
Tel.		Fax	Cell.	
E-mail		PEC		

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore			
Nome e cognome		Ruolo	
Data di nascita		Luogo	
C.F.		Doc. allegato	

CHIEDE

La ricerca del POD relativo all'allaccio esistente sito in:

(via/piazza-civico-cap-comune-provincia)

Dati catastali:

Cod. Comune Catastale

Foglio

Particella

Sub

DICHIARA

- Di autorizzare al trattamento dei dati personali ivi comunicati ai sensi dell'art. 13 Dlg 196/03;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Allegati: Copia documenti di riconoscimento e tessera sanitaria

Il Richiedente
(Timbro e firma)
