

Hera SpA, Gestore della Tariffa Corrispettiva Puntuale per il Comune di _____

Pratica: _____

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE SULLA TARIFFA CORRISPETTIVA PUNTUALE

Regolamento per l'applicazione della Tariffa Corrispettiva Puntuale del Comune di _____

DATI DEL SOTTOSCRITTORE

Nome e cognome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Località residenza _____
Indirizzo residenza _____
Sottoscrive in qualità di _____

DATI DEL CLIENTE

Cognome e nome / Rag. Soc. _____
Località residenza / sede _____
Indirizzo residenza / sede _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono fisso 1 _____ Cellulare 1 _____
Telefono fisso 2 _____ Cellulare 2 _____
Fax _____ e-mail _____
Codice Cliente _____

POSIZIONE DELL'OGGETTO DELLA TARIFFA

Ubicazione nel comune di _____
Indirizzo _____
Codice contratto _____

CARATTERISTICHE DELL'OGGETTO

Categoria _____
Superficie imponibile _____
Numero componenti domiciliati _____

RIDUZIONE / AGEVOLAZIONE / ESCLUSIONE

DECORRENZA DEL PRESUPPOSTO PER LA VARIAZIONE

Data dalla quale decorrono i presupposti di variazione delle caratteristiche dell'oggetto previsti dal Regolamento comunale _____

Il richiedente si impegna a comunicare immediatamente al gestore del servizio, ogni futura modifica alle condizioni della presente istanza che influiscono sulla determinazione dei benefici richiesti.

Il sottoscrittore e' consapevole che in caso di dichiarazione mendace, saranno applicate le sanzioni penali richiamate all'Art. 76 del DPR 445/2000.

Luogo _____

Data _____

Firma _____



COPIA DA RESTITUIRE ALL'AZIENDA

Hera SpA, Gestore della Tariffa Corrispettiva Puntuale per il Comune di

Pratica:

Spazio riservato al gestore

Annotazioni

Data di inoltro o consegna al gestore
se diversa da quella di sottoscrizione



COPIA DA RESTITUIRE ALL'AZIENDA