

MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

(legale rappresentante) _____

(ragione sociale) _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Residente in (indirizzo) _____ n. _____

Comune di _____ CAP _____ Prov _____

Codice Cliente _____

Codice Contratto _____

presento istanza di prescrizione biennale degli importi per consumi risalenti a più di due anni fatturati nella/e bolletta/e n./nn. _____, ai sensi di quanto previsto dalla Delibera ARERA n. 547/2019/R/idr, della Legge n. 205/2017 (Legge di Bilancio 2018) come modificata dalla Legge n. 160/2019 (Legge di Bilancio 2020).

A tal fine dichiaro:

a) _____ Che il numero della matricola del contatore tradizionale è _____

b) Che il contatore è *(barrare la casella corrispondente al tipo di accessibilità del contatore)*



ACCESSIBILE il contatore è posto in luogo sempre accessibile e può essere letto dalla Scrivente o da Suo incaricato SENZA la presenza del cliente o di terzi dallo stesso incaricato;



NON ACCESSIBILE il contatore è posto in luogo accessibile solo in presenza del cliente medesimo o di altra persona da lui incaricata

Il presente modulo, corredato da copia del documento di identità in corso di validità, può essere inoltrato in forma scritta ad AM+ spa ai contatti riportati di seguito:

- PEC: segreteria@ampiu.postecert.it
- Posta: Via Orti 2 – Casale Monferrato (AL)
- Posta: Strada Vecchia Pontecurone 1 – Valenza (AL)

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra riportati saranno trattati secondo le modalità descritte nell'informativa da me sottoscritta sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Data _____ Timbro/Firma Cliente