GRIM	**MODULO RICHIESTA VOLTURA UTENZA**	**MI_8.5.2**	
		Rev.01 del 12.04.2024	pag. 1 di 1

GRIM Scarl
Gestione Risorse
Idriche Molisane
SocietàConsortile a
Responsabilità Limitata
Via Tiberio n. 95 86100 CAMPOBASSO (CB)
Partita IVA 01884950708REA CB-213476

RICHIESTA DI VOLTURA DELL'UTENZA IDRICA

CODICE CLIENTE:

RICHIEDENTE:

Il/la sottoscritto/a				
nato/a a		Prov.	il	
residente a		Prov.	in via/piazza	
cap	C.F.			tel.
mail/pec				

SE TRATTASI DI CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA:

In qualità di	della	
mail	pec	p.iva
con sede legale principale in	via\piazza	
	n.	Codice univoco fatturazione

C H I E D E

Che sia volturato a decorrere dal_____

□ a proprio nome

□ a nome della società su indicata

□ a nome della ditta individuale su indicata

il contratto per la fornitura idrica già intestato al sig./alla sig.ra _____ _____ **Matricola contatore N°**_____ad:

□ uso domestico residenziale □ uso domestico non residenziale □ uso commerciale – artigianale

□ uso agricolo e zootecnico □ uso industriale □ uso pubblico □ depurazione □ acque reflue

per l'immobile sito nel Comune di _____Prov. ( ) alla Via_____ _____, censito in catasto al foglio n°____ p.lla_____ sub____

dichiarando, sotto la propria responsabilità, di esserne:

□ Proprietario □ Affittuario □ Usufruttuario □ Legale Rappresentante □ Comodatario

- Dichiara altresì che in data_____**la lettura del contatore è _____**
- Chiede che le fatture siano recapitate:

□ in formato digitale (PDF) al seguente indirizzo email:_____@_____

□ all'indirizzo dell'immobile precedentemente indicato in cui il contatore è ubicato

□ all'indirizzo di residenza dell'intestatario

□ all'indirizzo in cui è ubicata la sede legale della ditta su indicata

□ presso il sig./sig.ra_____, domiciliato/a in _____ alla via/piazza _____ n._____ CAP_____

NB: ALLEGARE:
- **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO,**
- **FOTO DEL CONTATORE CON MATRICOLA BEN VISIBILE (NEL CASO IN CUI NON SARA' FORNITA LA LETTURA NECESSARIA ALLA REGISTRAZIONE DELLA PRATICA SARA'ADDEBITATA LA SPESA PER SOPRALLUOGO PER LETTURA DEL MISURATORE)**

(LUOGO E DATA) _____ lì _____ **FIRMA**

_____

Informativa Privacy

Grim Scarl, in persona del Legale Rappresentante pro tempore, con sede in Campobasso, Viale Tiberio n. 95, in qualità di Titolare, la informa che i suoi dati personali saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa, resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento (UE) n. 2016/679, è disponibile sul sito web del Titolare, ovvero allegata alla documentazione contrattuale. Per l'esercizio dei suoi diritti, il Titolare del trattamento potrà essere contattato presso i punti di contatto indicati nell'informativa