

ATTIVAZIONE / SUBENTRO / VOLTURA - TELERISCALDAMENTO
Solo per forniture Principali o Individuali - Clienti Business
DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto (Nome Cognome)										
Nato/a a							II			
Residente in via							Nr.		Cap	
Comune							Prov.			
Codice fiscale										
Tel.			Cell.			E-Mail				

Nella sua qualità di:

- Legale rappresentante della società (di seguito identificata)
 Amministratore dell'impresa / Ente / Condominio (di seguito identificata)

CHIEDE

- Attivazione o subentro
 Voltura

DATI DEL NUOVO INTESTATARIO DELLA FORNITURA

Ragione sociale / Nome condominio										
Codice fiscale impresa							P.IVA			
Sede legale in via							Nr.		Cap	
Comune							Prov.			
Tel.			Cell.			E-Mail				
PEC										

DATI DELLA FORNITURA

Ubicata in via										
Nr.		Suffisso		Interno/Scala						
Comune							Cap		Prov.	
Numero sottocentrale							DHP	-	-	-
Data decorrenza richiesta										

Tipo uso	Impianto / Contratto	DHP			Matricola	Letture
Igienico sanitaria		-	-	-		
Riscaldamento		-	-	-		
Raffrescamento		-	-	-		

 Tipo uso fornitura: Uso domestico Altri usi

Le nuove fatture dovranno essere recapitate

C/O											
Via						Nr.	Cap				
Comune								Prov.			
Indirizzo e-mail						Codice SDI					
<input type="checkbox"/> Si richiede l'invio esclusivamente mezzo e-mail (rinuncia al cartaceo)											

Indirizzo di recapito fattura di chiusura intestario precedente (solo in caso di Voltura)

C/O											
Via						Nr.	Cap				
Comune								Prov.			
Indirizzo e-mail											

Note (specificare eventuali particolarità)**DICHIARA**

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Ai fini della lotta all'occupazione abusiva di immobili (art. 5 DL 28/03/2014 N.47 conv. in L. 23/05/2014 n.80) di occupare l'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura a titolo di:

- Proprietario Comodatario Usufruttuario o altro diritto reale
 Conduttore Altro (Specificare) _____

Il cliente, come sopra individuato, dichiara:

- di NON aver usufruito della fornitura di teleriscaldamento a servizio dell'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura in data antecedente alla richiesta di Voltura/Subentro;
- di aver usufruito della fornitura di teleriscaldamento a servizio dell'immobile corrispondente all'indirizzo di fornitura a far data dal ____ / ____ / ____

Luogo e Data _____ / ____ / ____

Firma leggibile _____

ALLEGATI

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

RESTITUZIONE

La richiesta può essere inoltrata a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi:

- a mezzo posta elettronica all'indirizzo clienti_teleriscaldamento@gruppoiren.it
- consegnandolo agli sportelli di Iren Mercato la cui ubicazione è reperibile sul sito internet www.irenlucegas.it/clienti/contatti-e-sportelli.
- a mezzo posta a Iren Mercato S.p.A., Strada S. Margherita 6/A - 43123 Parma