

VOLTURA - TELERISCALDAMENTO

Solo per forniture Ripartite e Fruitrici

DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto (Nome Cognome)									
Nato/a a							II		
Codice fiscale									
Denominazione studio2									
CF/P.IVA STUDIO									
Tel.			Cell.			E-Mail			
In qualità di amministratore del condominio									
Ragione sociale / Nome condominio									
Codice Fiscale (Impresa)					Partita IVA				
Ubicato in via							Nr.		Cap
Comune								Prov.	

Comunica i seguenti dati per effettuare la VOLTURA della fornitura

DATI DELLA FORNITURA

Ubicata in via									
Nr.		Suffisso		Interno/Scala					
Comune							Cap		Prov.
Numero sottocentrale				Data decorrenza richiesta			/ /		
Cod. impianto/Contratto			Matricola contatore Igienico sanitaria*				Letture		
Cod. impianto/Contratto			Matricola contatore riscaldamento*				Letture		
Cod. impianto/Contratto			Matricola contatore calore per raffrescamento*				Letture		

* Se presente

DATI UTENTE USCENTE

Nome			Cognome			Codice fiscale			
Ragione sociale							P.IVA		
Codice cliente									
Indirizzo di recapito fattura di chiusura									
C/O									
Via							Nr.		Cap
Comune								Prov.	
Indirizzo e-mail									

