

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE FORNITURE

IL SOTTOSCRITTO _____
(nome , cognome o ragione sociale)

COD.FISCALE _____ P.IVA _____

TELEFONO _____ CELL. _____

RECAPITO BOLLETTA _____
(se diverso dal luogo di fornitura)

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA FORNITURA DI ACQUA

SITA IN VIA _____

COMUNE DI _____

NUMERO POD _____
(obbligatorio)

Note: _____

Legge sulla privacy n.675/96 : I suoi dati personali saranno trattati con la massima riservatezza – sia manualmente che in forma informatica – da A2A Ciclo Idrico Spa – via Lamarmora ,230 – Brescia , presso la quale potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 legge n.675/96 e consultare l'elenco dei Responsabili del trattamento