

Cognome e Nome / Denominazione

Indirizzo

Cap - Località – Prov.

Spett.le
 AF ENERGIA SRL
 VIA ANDREA BRUSTOLON, 5/B-5/C
 35031 ABANO TERME (PD)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 47 e 48 del dpr 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 codice fiscale _____
 residente a _____ in Via _____ n. _____
 n. telefono _____ e-mail _____

in qualità di titolare dei poteri di rappresentanza in merito alla Ditta:

Ragione Sociale _____
 Sede Legale _____
 Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
 n. telefono _____ e-mail _____

Consapevole che in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75,76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445); sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di subentrare al precedente soggetto nella disponibilità dei locali ubicati in:

in Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Provincia _____

DICHIARA INOLTRE

di non avere alcun rapporto di parentela diretto e/o alcun legame/vicolo di carattere societario con il precedente soggetto qui indicato.

Dati precedente soggetto utilizzatore del servizio di fornitura gas/energia elettrica:

Cognome/Nome Denominazione _____ cod. fiscale _____
 p. IVA _____

La presente dichiarazione è resa allo scopo di poter ottenere la riattivazione della fornitura a seguito di regolare sottoscrizione di un contratto di fornitura.

DELEGA

Inoltre AF ENERGIA Srl, nella persona del legale rappresentante o da persona dallo stesso delegata, a presentare in suo nome e per conto richiesta di apertura presso la società di distribuzione di energia elettrica/gas naturale

per il **contatore energia POD** _____ con **potenza disponibile** _____ **kw.**

uso domestico residente*

domestico non residente*

altri usi*

*selezionare solo una tipologia

per il **contatore gas PDR** _____ **matricola cont.** _____ **corr.** _____

Consumo annuo presunto _____ **potenza max richiesta** _____ **kw.**

uso riscaldam./cottura/acqua calda** **riscaldam. **** **cottura/acqua calda**** **altri usi **** _____

**selezionare solo una tipologia

Luogo e data _____

In fede.

 Firma del dichiarante

Allegato : fotocopia del documento d'identità e codice fiscale