Vestina gas & luce

Via Caselli, 29 | 65017 Penne (PE)
Tel. +39 085.8278735 | Fax +39 085.8279922 | Numero Verde: 800.625.990
info@vestinagaseluce.it | vestinagascommerciale@postecert.it | www.vestinagaseluce.it
Cap. Soc. € 90.000 i.v. | P. IVA 01671550687 | Numero REA PE – 119781

MODULO VOLTURA CONTRATTO DI FORNITURA ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE

☐ Voltura ordinaria ☐ Voltura mortis causa [1] ☐ Incorp. Societaria

DATI NUOVO TITOLARE DELLA FORNITURA

COGNOME E NOME .....

NATO A ..... IL .....

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RAGIONE SOCIALE / CONDOMINIO (da compilare in caso di intestatario Contratto non persona fisica)

.....

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

di cui il/la sottoscritto/a ha poteri di rappresentanza in qualità di .....

INDIRIZZO RESIDENZA / SEDE LEGALE (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

.....

E-MAIL .....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

Per l'esecuzione di ciascuna delle prestazioni richieste, il Cliente accetta di corrispondere al Fornitore gli importi che verranno richiesti dal Distributore locale in base alle tariffe vigenti, oltre a un importo fisso di 23,00 (ventitre/00) Euro a copertura dei costi amministrativi sostenuti dal Fornitore stesso per lo svolgimento della pratica. A tutti i corrispettivi sopra indicati verrà applicata l'IVA vigente.

DATI PRECEDENTE TITOLARE DELLA FORNITURA

(i dati devono essere quelli attuali e non quelli indicati in Contratto)

COGNOME E NOME .....

NATO A ..... IL .....

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

RAGIONE SOCIALE / CONDOMINIO (da compilare in caso di intestatario Contratto non persona fisica)

.....

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

di cui il/la sottoscritto/a ha poteri di rappresentanza in qualità di .....

INDIRIZZO RESIDENZA / SEDE LEGALE (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

.....

E-MAIL .....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

[1] Compilare l'apposita dichiarazione o allegare il certificato di morte

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Rev 03/21

Via Caselli, 29 | 65017 Penne (PE)
Tel. +39 085.8278735 | Fax +39 085.8279922 | Numero Verde: 800.625.990
info@vestinagaseluce.it | vestinagascommerciale@postecert.it | www.vestinagaseluce.it
Cap. Soc. € 90.000 i.v. | P. IVA 01671550687 | Numero REA PE – 119781

MODULO VOLTURA CONTRATTO DI FORNITURA ENERGIA ELETTRICA E/O GAS NATURALE

DA INVIARE AD UNO DEI RECAPITI INDICATI IN INTESTAZIONE

DATI DELLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA

POD I T ☐☐☐ E ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Residente ☐ Non Residente ☐

AUTOLETTURA[1.] F1 ☐☐☐☐☐ F2 ☐☐☐☐☐ F3 ☐☐☐☐☐ DATA ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

INDIRIZZO (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

.....

DATI DELLA FORNITURA GAS NATURALE

PDR ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

AUTOLETTURA[2.] ☐☐☐☐☐☐☐☐ DATA ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

INDIRIZZO (Via, numero civico, CAP, Comune, Provincia)

.....

Data e Luogo .....

Precedente Titolare X ..... Nuovo Titolare X .....

DICHIARAZIONE PER VOLTURA MORTIS CAUSA resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Il Nuovo Titolare della fornitura, così come sopra identificato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, in qualità di:

☐ Coniuge ☐ Parente ☐ Unito civilmente ☐ Convivente di fatto

del precedente intestatario del contratto di fornitura, DICHIARA che questi è deceduto il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|.

DICHIARA, altresì, di essere erede del defunto, con il quale abitava stabilmente, utilizzando di fatto la fornitura in questione. In quanto tale il sottoscritto è consapevole del fatto che l'intestazione del contratto a proprio nome prevede l'assunzione di debiti e crediti in relazione alla fornitura indicata.

Data e Luogo ..... Nuovo Titolare X .....

DICHIARAZIONE DI IRREPERIBILITÀ DEL PRECEDENTE TITOLARE DELLA FORNITURA resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000

Il Nuovo Titolare della fornitura, così come sopra identificato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, DICHIARA che il precedente titolare della fornitura è irreperibile alla data della presente richiesta.

Data e Luogo ..... **Firma** X .....

Obbligatorio allegare documento di identità e codice fiscale leggibile ed in corso di validità.

I dati da Lei indicati nel presente modulo, in conformità all'Informativa da Lei sottoscritta in sede di stipula del contratto di fornitura, saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti agli adempimenti in esso contenuti nonché per quelle connesse agli obblighi di legge. Le modalità di trattamento prevedono l'utilizzo anche di strumenti informatici. Il Titolare del trattamento dei Suoi dati è VESTINA Gas & Luce S.p.A., a cui potrà rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti in materia di privacy secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento (UE) 2016/679. L'informativa privacy completa Le è stata fornita unitamente alla proposta di contratto. Può esercitare i suoi diritti chiamando il numero 800.625.990 o scrivendo al seguente indirizzo: VESTINA Gas & Luce S.p.A., Via Caselli, 29 - Penne, 65017 o al seguente numero di fax: +39 085.8279922 o indirizzo e-mail: privacy@vestinagaseluce.it

[1] L'autolettura verrà presa in considerazione solo in mancanza della rilevazione del dato di misura da parte del Distributore e previa validazione da parte di quest'ultimo
[2] L'autolettura verrà presa in considerazione solo in mancanza della rilevazione del dato di misura da parte del Distributore e previa validazione da parte di quest'ultimo

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Rev 03/21