

MODULO DI RICHIESTA DI INFORMAZIONI

Cognome _____ Nome _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (indirizzo) n. _____

indirizzo della fornitura _____
(se diverso dalla residenza) _____ (via/piazza e numero civico) _____ (comune)

codice cliente _____ numero telefonico _____

Email _____

Letture contatore _____ Data lettura _____

Servizio per cui si presenta la richiesta:

Servizio Idrico Integrato Acqua Depurazione Fognatura

RICHIESTA DELLE SEGUENTI INFORMAZIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGATI:

Si prega di fornire il maggior numero di informazioni possibili in maniera chiara e precisa. La richiesta potrà essere presentata anche in altra forma, senza utilizzare questo modello.

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), pubblicata sul sito www.acquambientemarche.it, Sezione "Privacy", sottosezione "Informativa privacy utenti".

_____, _____
(luogo) (data)

Firma del cliente

Trasmettere con una delle seguenti modalità:

- consegnare direttamente ai nostri sportelli
- Posta ad Acquambiente Marche srl Via Recanatense 27/I – 60022 Castelfidardo AN;
- e-mail all'indirizzo utenti@acquambientemarche.it o PEC all'indirizzo info@pec.acquambientemarche.it