

## RICHIESTA RATEIZZAZIONE ACQUA

Codice utente ...../.....

Intestatario .....

Fornitura in Via ..... n° ..... Comune .....

Il/La sottoscritto/a .....

in qualità di:

Intestatario

Legale Rappresentante

### CHIEDE

Di rateizzare la/le fattura/e numero:

\_\_\_\_\_

per un totale di € \_\_\_\_\_ in N° \_\_\_\_\_ rate.

Dichiara inoltre di essere informato che questa richiesta è soggetta ad accettazione da parte di Acquambiente Marche Srl che fornirà risposta sull'esito della richiesta entro 20 gg/lav. dalla data di protocollazione della stessa, al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

e comunica il recapito telefonico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Dichiara, inoltre, 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](http://www.acquambientemarche.it), Sezione "Privacy", sottosezione "Informativa privacy utenti".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **Documenti da allegare:**

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

#### **Trasmettere con una delle seguenti modalità:**

- Posta ordinaria ad Acquambiente Marche srl Via Recanatese 27/I – 60022 Castelfidardo AN;
- Fax al numero 071 7821802;
- e-mail all'indirizzo [utenti@acquambientemarche.it](mailto:utenti@acquambientemarche.it)