**DA RESTITUIRE FIRMATO, TIMBRATO E COMPLETO DI DOCUMENTO DI IDENTITA':**

**FAX**: 0547 419993
**MAIL**: clienti@ecocre.it
**POSTA**: Energia Corrente S.r.l.
Via Leopoldo Lucchi, 135 – 47521 Cesena (FC)

## ISTANZA PER LA MODIFICA DELL'INTESTAZIONE DEL CONTRATTO DI FORNITURA PER IL DECESSO DELL' INTESTATARIO o NON REPERIBILITA' (artt.46 E 47 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

**Codice Cliente** |__|__|__|__|__|__| **Num. di tel.**_____ **Indirizzo email**_____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto (Nome) _____ (Cognome)_____

nato a _____ il |__|__| / |__|__| | / |__|__|__|__| Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**CHIEDE**

l'intestazione a proprio nome delle forniture elencate:

POD |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| situata in (Indirizzo) _____

POD |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| situata in (Indirizzo) _____

PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| situata in (Indirizzo) _____

PDR |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| situata in (Indirizzo) _____

intestate a (Cognome)_____(Nome) _____

A tal fine,

**DICHIARA**

☐ che (Cognome)_____(Nome) _____
**è deceduto** in data |__|__| / |__|__| | / |__|__|__|__|
**o non reperibile**;

☐ che il sottoscritto era :

☐ coniuge ☐ familiare ☐ unito civilmente ☐ convivente di fatto

e che è erede del Sig./Sig.ra (Cognome e Nome) _____

avente CODICE FISCALE _____

Luogo e data

Il Richiedente (Firma)

Titolare del trattamento dei dati personali è Energia Corrente srl con sede legale in Via Leopoldo Lucchi 135, 47521 Cesena (FC). L'informativa completa è disponibile sul sito www.energiacorrente.it.