

RICHIESTA VERIFICA CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.- Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

Compilazione a cura del personale Talete spa

PRATICA N _____ DEL _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____

In qualità di (barrare e compilare i campi di interesse)

- Persona fisica intestatario del contratto o suo delegato (compilare delega)
- Amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio _____ PEC _____
- legale rappresentante della Società/ Ente / Associazione / (barrare ciò che non interessa) Ragione Sociale _____ con sede in _____
- via _____ codice fiscale _____
- partita IVA _____ codice destinatario (per fatturazione elettronica) _____
- PEC _____

Consapevole che:

- E' obbligatoria la presenza dell'intestatario dell'utenza o di suo delegato nelle fasi di:
 - Rimozione del contatore;
 - Collocamento del contatore sul banco di prova, a meno di invio di nulla osta a procedere in propria assenza.
 - Rimozione contatore dal banco prova previa registrazione delle relative letture, a meno di invio di nulla osta a procedere in propria assenza.
- Che le fasi (rimozione, inizio e fine prova di verifica) saranno concordate con l'utente previa comunicazione telefonica.
- Che il richiedente, concordata la data e orario di inizio e fine prova di verifica, **in caso di impossibilità a presenziare, dovrà provvedere a darne comunicazione telefonica per il concordamento di una nuova data o nel caso rilasciare il nulla osta a procedere in sua assenza utilizzando il modello sotto riportato**, debitamente compilato e firmato e allegando copia di documento di riconoscimento.

- Che il nulla osta a precedere e copia del documento di riconoscimento dovrà essere consegnato o in formato cartaceo presso i nostri uffici o inviato in formato digitale/pdf al seguente indirizzo mail
- Che nel caso la verifica comprovasse il buon funzionamento del contatore, i costi della prova per un importo di **€ 137 o 134** più iva saranno addebitati all'intestatario dell'utenza con addebito nella prima fattura utile.

RICHIEDE

La verifica al banco prova del proprio contatore

con utenza n° _____ contatore matricola N° _____

sito in piazza/via _____ Comune di _____

CONTATTO TELEFONICO : _____

Il contatore soggetto a verifica sarà conservato per tre mesi dalla data di verifica. Trascorso tale termine sarà facoltà del gestore valutare la possibilità di riutilizzo o di rottamazione in caso di guasto, cattive condizioni o eccessiva vetustà.

Data e Luogo _____

Firma _____

DELEGA

(DA COMPILARE A CURA DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov. _____) Il _____ residente a _____ (Prov. _____) in
via/Piazza _____ N° _____ int _____ CAP _____

Documento Identità _____ Numero _____

Rilasciato da _____ in data _____ - _____

Codice Fiscale _____ Tel _____ Cell _____

Dichiara di essere:

intestatario dell'utenza cod. _____ matr. Contatore: _____

Per l'immobile sito nel Comune di: _____

in via/piazza _____ n° _____

Scala _____ piano _____ Interno _____ con contatore ubicato: Interno esterno

E di autorizzare per suo conto il/l Sig./Sig.ra _____

in qualità di _____

a richiedere: verifica contatore a banco prova

Si allega documento: _____ n° _____

Data e Luogo _____

Firma _____

NULLA OSTA A PROCEDERE PER VERIFICA CONTATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' E ATTESTANTE PROPRIETA', REGOLARE POSSESSO DETENZIONE DELL'IMMOBILE (Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. - Art.5 DL 47/14 convertito in L. 80/2014) Consapevole di decadere dai benefici ottenuti in caso di dichiarazioni non veritiere (Art. 75 DPR del 28/12/2000, n° 445), delle sanzioni penali comminabili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (Art. 76 DPR del 28/12/2000, n° 445) e che le dichiarazioni incomplete e/o irregolari non daranno seguito alla richiesta (Art. 71 co. 3 DPR del 28/12/2000, n° 445)

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____

In qualità di (barrare e compilare i campi di interesse)

Persona fisica intestatario del contratto o suo delegato

Amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio _____ PEC _____

legale rappresentante della Società/ Ente / Associazione / (barrare ciò che non interessa) Ragione Sociale

_____ con sede in _____

via _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ codice destinatario (per fatturazione elettronica) _____

PEC _____

Causa l'impossibilità a presenziare, rilascia nulla osta a procedere anche in sua assenza alle attività per la verifica al banco prova del proprio contatore matricola N° _____

Si allega documento: _____ n° _____

Data e Luogo _____

Firma _____