

Per il recapito di Bollette / Fatture / Solleciti e di ogni altra comunicazione relativa o comunque connessa a detto contratto d'utenza a far data dal giorno _____, all'indirizzo di seguito indicato:

Presso il Sig. / Sig.ra / Ente / Società / Associazione:
COGNOME: _____ NOME: _____
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE: _____
VIA/CORSO/PIAZZA _____, NR. _____ C.A.P. _____, COMUNE: _____, PROV. _____

DICHIARA

- DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE RESTANO A SUO CARICO TUTTI GLI OBBLIGHI CONTRATTUALI, COMPRESO QUELLO DI PAGAMENTO DEL SERVIZIO EROGATO;
- DI MANLEVARE A.S.P. S.p.A. DA OGNI RESPONSABILITÀ NEL CASO IN CUI NON RICEVESSE O RICEVESSE CON RITARDO LE BOLLETTE / FATTURE / SOLLECITI E OGNI ALTRA COMUNICAZIONE INVIATA DA A.S.P. S.p.A. PRESSO L'INDIRIZZO SOPRA INDICATO.

_____, li _____
(luogo e data)

IL/LA RICHIEDENTE

N.B. Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del Sottoscrittore ed eventuale atto di delega.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, pena il rigetto della richiesta stessa.

La informiamo che il Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è ASP S.p.A. I dati da Lei forniti saranno utilizzati al solo fine di erogarLe il servizio richiesto. La compilazione del presente modulo è facoltativa, ma in caso di mancata compilazione il servizio richiesto non potrà essere fornito. Per avere informazioni e accesso ai suoi dati potrà inviare specifica richiesta all'Ufficio Privacy c/o ASP S.p.A., C.so Don Minzoni n. 86 14100 Asti scrivendo una mail a: privacy@asp.asti.it. L'informativa completa è disponibile sul sito www.asp.asti.it