

**Spett.le ASP S.p.A.
Ufficio Acquedotto Contabile
C.so Don Minzoni, 86
14100 Asti**

OGGETTO: Richiesta rateizzazione fattura

Il sottoscritto _____

residente in _____ Via _____

in qualità di _____

codice utente _____ codice servizio _____

indirizzo fornitura _____

CHIEDE

La rateizzazione della fattura n. _____ del _____

scadenza _____ importo € _____

LA RATEIZZAZIONE SARA' CONCESSA SOLO SE SUSSISTONO LE CONDIZIONI PREVISTE DALL' ART. 25. DEL *REGOLAMENTO DI UTENZA E CONDIZIONI DI FORNITURA DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO*

data _____ firma richiedente _____

Allega alla presente copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

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