

**ASET**AZIENDA  
SERVIZI  
SUL TERRITORIO**MODULO RICHIESTA DI RECESSO****DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale /partita iva \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DATI PERSONA GURIDICA**

Denominazione \_\_\_\_\_ CF/PIVA \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_

**La domanda viene inoltrata dal richiedente in qualità di:**

- Intestatario del contratto \_\_\_\_\_  Legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
 Erede dell'intestatario del contratto \_\_\_\_\_  Altro \_\_\_\_\_  
 Amministratore del condominio \_\_\_\_\_

**Indirizzo di recapito bolletta di chiusura**

Carta Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 e-Mail \_\_\_\_\_

**UBICAZIONE FORNITURA DA CESSARE A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice servizio \_\_\_\_\_ Matricola contatore \_\_\_\_\_

Ubicazione contatore:  accessibile-esterno alla proprietà  non accessibile-interno alla proprietà

**RICHIESTE IL RECESSO DAL CONTRATTO PER LA FORNITURA IDRICA**

Ai fini della validità ed efficacia della Richiesta allega i seguenti documenti obbligatori:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante

L'Azienda, verificata la completezza dei dati, procederà alla registrazione della richiesta e all'emissione dell'ordine di disdetta

*Si ricorda che ai sensi dell'art.5 del Regolamento per la distribuzione dell'acqua potabile, La richiesta di chiusura del servizio viene accolta solo in seguito al pagamento integrale delle fatture scadute e ancora non saldate.*

*Si informa inoltre che nel caso in cui l'Azienda non sia messo in condizione di operare la disattivazione a causa di ubicazione del contatore interna alla proprietà privata e/o in ogni caso di posizione non accessibile, la richiesta di disdetta è annullata a tutti gli effetti lasciando l'utente titolare dell'utenza.*

*Per il ripristino della fornitura verranno applicate le spese di riattivazione pari a € 143,94 + iva*

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è consapevole che il rilascio di documenti mendaci, la formazione di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, gli stati, le qualità riportati nonché la documentazione allegata corrispondono a verità. Il dichiarante è consapevole inoltre che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 71 e 75 DPR 445/2000). Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, di un documento d'identità del sottoscrittore*

**ASET S.p.A.**

Via Luigi Einaudi, 1 - 61032 Fano (PU)  
P. IVA/Reg.Impr 01474680418 - R.E.A. n.144561  
Cap.soc. euro 10.493.910,00 i.v.

tel 0721.83391 - fax 0721.855256  
info@cert.asetservizi.it  
www.asetservizi.it

Società soggetta all'attività di direzione  
e coordinamento del Comune di Fano  
ai sensi dell'art.2497 C.C. e ss.

**Rev.10102024**