Mod. PG001.56 Rev00

MODULO DI ECCEZIONE PRESCRIZIONE BIENNALE DEI CONSUMI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in Via/piazza_____n°_____Comune_____ Prov.____

CAP _____Recapito tel. _____ Email _____

In qualità di (barrare l'opzione di pertinenza):

☐ Intestatario utenza

☐ Ammin./Legale Rappresentante della Società/Condominio con denominazione:

_____

CON RIFERIMENTO ALL'UTENZA NUMERO CLIENTE_____ A SERVIZIO DI:

☐Utenti domestici di cui all'articolo 2 del TICSI (deliberazione ARERA 665/2017/R/idr allegato A)

☐Microimprese, come definite dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003 (aziende con meno di 10 dipendenti oppure con un bilancio annuo al di sotto dei 2 milioni di euro)

☐Professionisti, come definiti dall'articolo 3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005

DICHIARA DI VOLER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE ARERA 547/2019/r/IDR E DELLA LEGGE 205/2017 DELLE SEGUENTI FATTURE:

Nr. Fattura	del	Importo €.

consapevole che quanto richiesto potrà essere preso in carico solo se la scadenza della bolletta è successiva al 1/1/2020 e che il Gestore provvederà comunque ad effettuare tutte le dovute verifiche in merito.

Luogo e Data, _____ Il richiedente _____

N.B. Allegare una copia (fronte/retro) di un documento di riconoscimento valido del richiedente

Il presente modulo, debitamente compilato e corredato del documento d'identità del sottoscrittore potrà essere inoltrato tramite una delle seguenti modalità: - a mezzo posta ad Acquaenna Via S.Agata, 65/71 – 94100 ENNA;
- via mail all'indirizzo: info @acquaenna.it ; via Pec all'indirizzo:acquaenna @pec.acquaenna.it
- consegna a mano presso i nostri sportelli siti in Enna, Via S.Agata, 65/71.