

1 RICHIESTA A VARIAZIONE DI RESIDENZA

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ Codice Cliente _____

Indirizzo di Residenza _____ Numero _____

CAP Comune Provincia

Telefono | | | | | | | | | | | | Cellulare | | | | | | | | | | | |

E-Mail _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

DICHARA

Di essere residente in:

Indirizzo di Residenza _____ Numero _____

CAP Comune Provincia

E CHIEDE

[illegible]

Indirizzo _____ Numero _____

CAP Comune Provincia

La seguente variazione:

- ☐ Il passaggio da tariffa di distribuzione residente a **tariffa non residente**
- ☐ Il passaggio da tariffa di distribuzione non residente a **tariffa residente**

Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, il Cliente prende atto che la tariffa avrà decorrenza dal 1° giorno del primo mese successivo a quello di ricezione della comunicazione e che la modifica comporterà l'addebito in fattura di Euro 60,00 quali oneri amministrativi Aria Energia Srl e un importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.

Luogo e Data

Il cliente

2**COME INVIARE IL MODULO**

Il presente modulo deve essere inoltrato compilato in ogni sua parte e firmato tramite e-mail all'indirizzo: mail@ariaenergia.com, oppure a mezzo posta a: Aria Energia Srl - Via Vecchia Ferriera 5, 36100 Vicenza (VI).

3**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Documento di identità o passaporto in corso di validità dell'intestatario della fornitura.