

Visita il nostro sito:
www.penzaepartners.it

Penza & Partners

STUDIO ASSOCIATO

*Tante soluzioni, un unico referente per
l'amministratore di condominio*

Penza & Partners
STUDIO ASSOCIATO

Modulo richiesta attestazione regolarità pagamenti

Penza & Partners

Studio Associato



E-mail:
info@penzaepartners.com



Ufficio:
0331 024706



Indirizzo:
Via Emilio Parona, 2a,
21052 Busto Arsizio VA

Penza & Partners - Via Emilio Parona, 2a, 21052 Busto Arsizio (VA)

All'amministratore del **CONDOMINIO** _____

nome condominio – indirizzo

Autolettura CONTATORI ACQUA per la ripartizione delle spese da servizio idrico integrato

Da compilare e restituire ENTRO 10 giorni mediante **UNA SOLA** delle seguenti modalità:
Tel. 0331 024706 e-mail: info@penzaepartners.com consegna presso il nostri ufficio

Al fine di agevolare la registrazione dei dati si prega di NON inviare la stessa comunicazione più volte ai diversi recapiti

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome e nome

In qualità di Proprietario oppure Inquilino di _____

Cognome e nome della proprietà dell'appartamento

Indirizzo _____

Città, via e numero civico

Recapiti: Tel. _____ E-mail _____

ai fini della ripartizione delle spese del servizio idrico integrato, COMUNICA, sotto la propria responsabilità i seguenti dati OBBLIGATORI e le letture dei contatori riferite all'unità immobiliare, rilevate in data odierna:

Compilare SECONDO IL CASO Perutenze USODOMESTICORESIDENTE Indicare SEMPRE il numero delle PERSONE	Acqua FREDDA	MC _____
	Acqua CALDA	MC _____
	PERSONE nucleo familiare	N. _____
	USO dell'utenza	<input type="radio"/> Domestico RESIDENTE (in questo caso compilare anche persone) <input type="radio"/> Domestico NON RESIDENTE <input type="radio"/> Altro uso (commerciale/artigianale, ecc.)
	Indicare se NON si dispone del contatore o se lo si è sostituito/installato dopo l'ultima lettura	<input type="radio"/> Non dispongo del contatore <input type="radio"/> Ho sostituito/installato un contatore nuovo in data _____ La lettura contatore sostituito mc _____ La lettura iniziale del contatore nuovo mc _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

Di essere a conoscenza che sui dati forniti potranno essere effettuati controlli dalle competenti autorità;

Di autorizzare la trasmissione dei dati alla società che gestisce il servizio;

Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2019/679 e di aver preso visione delle relative informative disponibili presso il nostro studio nonché sul sito internet www.penzaepartners.it e quella di Penza & Partners disponibile sul sito internet www.penzaepartners.it alla pagina modulistica, informativa trattamento dati condominio.

In Fede.

Luogo _____, data _____ Firma _____

Da inviare a: info@penzaepartners.com

Modulo richiesta attestazione regolarità pagamenti - creato da Penza & Partners Busto Arsizio