



ATTO NOTORIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVI AL TITOLO ATTESTANTE LA PROPRIETA', LA REGOLARE DETENZIONE O POSSESSO DELL'IMMOBILE PER LA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA/GAS

DATI INTESTATARIO CONTATTO / LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome		Nome	
Indirizzo di residenza		nr.	
Comune		CAP	Prov.
Codice fiscale			
Nato a		il	
In qualità di ¹			

DATI PERSONA GIUDICA (ulteriori dati da compilare in caso di società /impresa / ente / associazione)

Ragione sociale			
Indirizzo sede legale		nr.	
Comune		CAP	Prov.
Partita IVA		Codice fiscale	

Sede fornitura

Indirizzo fornitura		nr.	
Comune		CAP	Prov.
Codice PdR		Codice POD	

CONSAPEVOLE

delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA CHE:

in conformità a quanto prescritto dall'art. 5 comma 1 del DL 28 marzo 2014, n. 47, convertito in legge 80/2014, per l'immobile sito nel comune di _____ (prov. _____) in _____ n° civico _____ in favore del quale si richiede la fornitura di energia elettrica/gas, il titolo che ne attesta la proprietà, il regolare possesso o detenzione è il seguente:

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Affittuario/conduuttore	<input type="checkbox"/> Avente diritto all'uso/all'abitazione
<input type="checkbox"/> Assegnatario	<input type="checkbox"/> Comodatario	<input type="checkbox"/> Costruttore	

Nota: quanto richiesto è necessario ai fini della valida conclusione del contratto, di conseguenza, la mancata restituzione della documentazione comporterà l'annullamento della richiesta, nonché la cessazione della fornitura

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DLgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____ Firma ✓ _____

MODALITA' DI RESTITUZIONE

Per la corretta gestione della pratica, si richiede di compilare il modulo in ogni sua parte, sottoscrivendolo ed allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità. Il modulo potrà essere restituito attraverso uno dei seguenti canali:
Posta: Kosmo Energia Srl - Via Provinciale 21 - 80030 - Camposano (NA)
Fax: 081-8236115
e-mail: servizioclienti@kosmoenergia.it

¹ Legale rappresentante, Titolare, Amministratore, Socio, ecc.