

DATI CONTRATTO ACQUEDOTTO PUGLIESE

Codice Cliente AQP: _____ Contratto AQP / CA _____

Nome Cognome / Ragione Sociale Intestatario Contratto AQP _____

Indirizzo (Via, Città, CAP) _____

C.F/ Partita Iva Contratto AQP _____

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE DILAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Pr ____) Il _____

CF _____ residente in _____ (Pr ____) Via _____

n. ____ nr. telefono fisso _____ nr. telefono mobile _____
e.mail _____ fax _____

In qualità di:

Privato intestatario contratto AQP Rappresentante di condominio protempore Rappresentante legale società _____

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE (da compilare se trattasi di condominio /Autogestione)

IBAN: _____

INTERESSATO DA

Avviso di sospensione Avviso di rimozione Messa in mora _____
del _____ del _____ del _____

RICONOSCE il debito complessivo maturato pari a € _____ come da estratto conto allegato e sottoscritto

Versa ACCONTO* di € _____ (*versamento acconto obbligatorio secondo i criteri AQP)

Si impegna a versare ACCONTO di € _____ entro il _____

CHIEDE DILAZIONE di PAGAMENTO

dell'importo di € _____ in n° _____ rate mensili consecutive a partire dal mese di _____.

DICHIARA

Che trattasi di autogestione ARCA (ex IACP) o Comune Che il reddito complessivo ai fini ISEE è pari ad € _____ _____

E' CONSAPEVOLE

1) che la dilazione richiesta è onerosa (comma 3, Art.35 del Regolamento Servizio Idrico Integrato)

2) che la concessione è una tantum

3) che qualora non onorasse anche una sola rata, decadrebbe il beneficio concesso, con diritto per AQP di procedere, senza ulteriore avviso, alla sospensione del servizio della fornitura idrica

4) Si impegna a saldare le fatture che AQP emetterà da ora in avanti entro la scadenza

DOCUMENTI DA ALLEGARE (*presentazione obbligatoria)

- copia versamento acconto * Fotocopia documento identità * Verbale nomina amministratore condominio Modello ISEE Visura Camerale

Luogo e data: _____ - _____

In fede (timbro e/o firma) _____

MODALITA' DI COMPILAZIONE RICHIESTA DILAZIONE

Il modello deve essere compilato in tutte le sue parti in stampatello ed in maniera leggibile.
Deve essere trasmesso o consegnato secondo le modalità indicate nel modulo.
E' obbligatorio allegare copia dei documenti d'identità e copia del versamento come acconto.
In caso di persona giuridica è obbligatorio allegare anche l'autocertificazione di titolarità alla sottoscrizione.

Dati Anagrafici	Descrizione compilazione campi
Codice Cliente AQP	Riportare il Codice Cliente presente in alto a destra nella fattura
Contratto AQP	Riportare il numero di Contratto presente in alto a destra nella fattura
Nome Cognome/ Ragione Sociale Intestatario	Riportare l'intestazione del contratto di cui si sta richiedendo la dilazione. I dati relativi all'intestazione sono riportati in fattura nell'apposito spazio
Codice fiscale	Riportare i dati fiscali dell'intestatario del contratto AQP
Telefono e/o e - mail	Indicare un numero di telefono ed eventualmente un indirizzo mail utili ai fini di richieste integrative
Dati richiedente la dilazione di pagamento	Descrizione compilazione campi
Nome e Cognome del Richiedente	Riportare i dati del richiedente che possono coincidere con l'intestatario del contratto AQP, oppure possono essere dell'avente titolo, per inoltrare la richiesta.
Luogo e data di nascita	Luogo e data di nascita del richiedente.
Residente in (Via, civico, CAP, Città)	Riportare indirizzo di recapito e residenza del richiedente.
Cellulare	Riportare il numero di cellulare del richiedente. E' necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
Telefono	Riportare il numero di telefono del richiedente. E' necessario riportare almeno uno dei riferimenti telefonici richiesti.
Email	Indicare un indirizzo email del richiedente, utile per eventuali richieste integrative.
In qualità di	Indicare con una X il richiedente a quale titolo inoltra la richiesta del servizio.
Ulteriori dati per la dilazione di pagamento	Descrizione compilazione campi
IBAN	Da compilare solo se il richiedente è un condomino/Autogestione