

Ticket: _____

DATI RICHIEDENTE

Nome e Cognome _____		Luogo e data di nascita _____	
Residente in (Via, civico, CAP, Città) _____		Codice Fiscale _____	
Cellulare _____	Telefono _____	Email - PEC _____	
<input type="checkbox"/> Intestatario utenza	<input type="checkbox"/> Amministratore Condominio	<input type="checkbox"/> Rappresentante Legale	<input type="checkbox"/> Altro
In qualità di _____			

DATI CONTRATTUALI

Intestatario _____	Codice Fiscale / PIVA _____		
Codice Cliente AQP _____	Contratto AQP _____		
<input type="checkbox"/> Integrato	<input type="checkbox"/> Idrico	<input type="checkbox"/> Fognante	
Tipo servizio _____		Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città) _____	

RICHIEDE SERVIZIO (indicare con una X)

<input type="checkbox"/> COPIA FATTURA	<input type="checkbox"/> ESTRATTO CONTO	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE RECAPITO
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DATI FISCALI	<input type="checkbox"/> VERIFICA INCASSI	<input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE LETTURA
<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare): _____		

Comunica la lettura del contatore matricola _____ Lettura mc _____ Data _____

Per la verifica del contatore può utilizzare il modulo disponibile all'indirizzo www.aqp.it oppure presso gli sportelli di assistenza clienti AQP.

DESCRIZIONE DEL MOTIVO DELLA RICHIESTA

Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite (artt.46 e 47 DPR 28/12/2000, n.445 e smi) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 e smi per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Luogo e Data _____

Firma dell'Intestatario o del Richiedente avente titolo _____

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli di Assistenza Clienti AQP, oppure trasmessa via FAX al numero **080.231.3497 oppure via PEC all'indirizzo clienti@pec.aqp.it. Informazioni sono disponibili sul sito www.aqp.it o al numero verde 800.085.853**

INFORMAZIONI IMPORTANTI: Se compilato a mano, si prega di scrivere in stampatello. I dati sopra richiesti del CODICE CLIENTE, del CONTRATTO e della Matricola Contatore sono riportati nella fattura relativa all'utenza interessata. Datare e firmare il modulo prima di trasmetterlo.

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Ai sensi della normativa europea (REG UE 679/2016) in materia di trattamento dei dati personali, Le forniamo le seguenti indicazioni: il Titolare del trattamento dati è Acquedotto Pugliese S.p.A.. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento alla richiesta, procedimento o istanza per la quale ha presentato la documentazione, la cui base giuridica è rinvenibile nell'esecuzione del contratto in essere o di misure precontrattuali finalizzate a fornire un riscontro alla richiesta effettuata. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico. Il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso all'istanza di Suo interesse e saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi e le finalità indicate nella motivazione della richiesta. Saranno conservati per il periodo previsto dalla legge italiana a tutela degli interessi legittimi del Titolare e per gestire tutti gli eventuali adempimenti di legge e fiscali connessi o da essi derivanti. Il responsabile della protezione dei dati è un referente interno, contattabile ai seguenti recapiti AQP S.p.A. Via Cognetti n. 36, 70121 Bari (BA) e al seguente indirizzo e-mail dpo@aqp.it. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, scrivendo ai dati di contatto sopra indicati. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati si invita a consultare la nostra privacy policy completa sul sito www.aqp.it.

AVVERTENZE

Prima di utilizzare il presente Modulo, può contattare il Contact Center AQP al numero verde **800.085.853** esponendo le sue richieste. Il personale AQP è a sua disposizione per cercare di trovare una soluzione immediata e soddisfacente, evitandole in tal caso di inviare una richiesta del servizio.

Il Contact Center AQP, attivo al numero verde **800.085.853** dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 17:30 ed il sabato dalle 8:30 alle 13:00, è a sua disposizione in merito a dubbi sulla compilazione del presente Modulo, che è anche disponibile presso gli Sportelli di Assistenza Clienti AQP e sul sito www.aqp.it.

Modalità di compilazione del Modulo per Richiesta di Servizi per i quali non è presente uno specifico Modulo

Il modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato dall'intestatario del contratto AQP o dall'avente titolo, deve essere trasmesso o consegnato ad AQP con le modalità indicate, con allegato copia del documento di identità del firmatario e documentazione idonea in caso di avente titolo.

DATI RICHIEDENTE

Informazione da compilare	Descrizione
Ticket	Informazione da non compilare.
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.

DATI CONTRATTUALI

Informazione da compilare	Descrizione
Intestatario fornitura AQP	Riportare l'intestatario della fornitura, come indicato nei dati fiscali della fattura
Codice Fiscale /PIVA intestatario	Riportare il CF/PIVA dell'intestatario, come indicato nei dati fiscali della fattura
Codice Cliente AQP	Riportare il codice cliente AQP come indicato in alto a destra nella fattura
Contratto AQP	Riportare il numero di contratto AQP come indicato in alto a destra nella fattura
Tipo di servizio	Indicare con una X il tipo di servizio di cui si fruisce
Indirizzo fornitura (Via, civico, CAP, Città)	Riportare l'indirizzo preciso di ubicazione della fornitura di cui si fruisce

RICHIEDE

Informazione da compilare	Descrizione
Tipologia di richiesta	Indicare la richiesta dello specifico servizio (esempio: rateizzazione, copia fattura, ecc.)
Comunica la lettura del contatore	Indicare la LETTURA del contatore e riportare la MATRICOLA e la DATA, se utile ai fini della richiesta del servizio.
Verifica del contatore	E' riportato come procedere nel caso si volesse richiedere la verifica del contatore. Infatti, per tale richiesta è disponibile un modulo specifico che riporta anche gli eventuali costi che saranno addebitati e le relative condizioni.

DESCRIZIONE DEL MOTIVO DELLA RICHIESTA DEL SERVIZIO SPECIFICO

Informazione da compilare	Descrizione
Descrizione del Motivo della Richiesta	Riportare obbligatoriamente una descrizione della motivazione della richiesta del servizio richiesto
Luogo e data	Riportare il luogo e la data di sottoscrizione del modulo di richiesta.
Firma dell'intestatario o avente titolo	Firma dell'intestatario o avente titolo, di cui si allega copia del documento di identità.