

Spett.le
Consorzio per la Depurazione delle
Acque di Scarico del Savonese S.p.a.
Via Caravaggio, 1
17100 SAVONA

Dichiarazione di Proprietà di immobile per sigillatura/voltura utenza acquedotto.

IL/LA sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

DICHIARA

Ce a decorrere dal ____/____/____ è proprietario/o/rientrato in possesso dell'immobile sito in:

Via _____ n° _____

Codice ut _____

E Contraddistinto al NCEU/NCT al foglio n° _____ mappale n° _____ sub. _____ zc _____

Il/La sottoscritto/a richiede inoltre la voltura/chiusura dell'utenza stessa.

E che l'immobile sopra descritto è stato lasciato libero dal Sig.

e che lo stesso si è trasferito A: _____ Cap. _____

Via _____ n° _____ Tel _____

E che il contatore segna mc _____

**Il sottoscritto reso dotto delle sanzioni penali ,nel caso
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000.**

**L'informativa completa dell'utente in materia di protezione dei dati
personali in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) è disponibile sul sito
www.depuratore.sv.it**

Finale Ligure, li _____

In fede
