

## **RICHIESTA DISATTIVAZIONE ACQUA - Amag Reti Idriche Spa**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ \*

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ \*

VIA \_\_\_\_\_ \*

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_ \*

IN QUALITA' DI:

PROPRIETARIO

LOCATARIO

LEGALE RAPPRESENTANTE

AMMINISTRATORE

ALTRO \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI DISATTIVARE L'UTENZA ACQUA RIFERITA ALLA SEGUENTE UTENZA:**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ \*

CODICE UTENZA / MATRICOLA CONTATORE (dati riscontrabili dalla bolletta)

\_\_\_\_\_ \*

IN ALLEGATO INVIO I DOCUMENTI PREVISTI: DOCUMENTO IDENTITA' - COPIA BOLLETTA –  
EVENTUALE AUTORIZZAZIONE DI COINTESTATARI O COEREDI

DATA \_\_\_\_\_ \*      FIRMA \_\_\_\_\_ \*

\* dati obbligatori senza i quali non si procede alla richiesta

A NORMA DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679/2016 (GDPR) SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, E' STATA AGGIORNATA L'INFORMATIVA PRIVACY AZIENDALE DI CUI LA INVITIAMO A PRENDERE VISIONE SUL SITO INTERNET DEL GRUPPO AMAG O PRESSO I NOSTRI UFFICI .

LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ANCHE ESSERE SPEDITA AD AMAG RETI IDRICHE VIA D. CHIESA 18 15121 ALESSANDRIA OPPURE INVIATA VIA FAX AL NUMERO 0131283617 OPPURE EMAIL [sportello@gruppoamag.it](mailto:sportello@gruppoamag.it)