

## VOLTURA MORTIS CAUSA

Dichiarazione sostitutiva di notorietà e di certificazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

### A. DATI DEL RICHIEDENTE

Codice Cliente \_\_\_\_\_ Nominativo / Rag. Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### B. FORNITURA

Gas Naturale  Energia Elettrica (selezionare al massimo una voce)

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PDR/POD \_\_\_\_\_ Lettura Contatore \_\_\_\_\_

### C. DICHIARAZIONI E RICHIESTA

Di essere erede del Cliente \_\_\_\_\_ Deceduto il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445).

Pertanto richiede la voltura del contratto sopra citato.

### C. AVVERTENZE

**Eventuali costi per la prestazione richiesta saranno a carico dell'utente finale, come stabilito da normativa vigente.**

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge n. 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.

**Allegare alla presente Certificato di Morte**

Data .....

Firma .....

**4G Energia S.r.l.**

Via Cappasanta 5, 84044 Albanella (SA) - P.Iva e Cod. Fisc. 05282870657

uffici 4G: 0828 1997663 | tel. 0828 984588 | fax 0828 984759 | e-mail: servizioclienti@4genergia.it

[www.4genergia.it](http://www.4genergia.it)