OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE EREDE

11/1	
	/a,
nato/a a	, il/
Codice Fiscale	, residente in ()
via	, n, CAP, CAP
	ente del Gruppo Hera per i servizi erogati dalle società del Gruppo e sotto la propria consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace,
	DICHIARA DI ESSERE
	erade can deleghe (compilers il hay cotto per la deleghe autorizzativa)
	CHIEDE DI
□ Subentra	are nel contratto di fornitura precedentemente intestato a
La lettura dei co	ontatori rilevati al momento della compilazione della presente richiesta è pari a:
matricola contat	orelettura
matricola contat	orelettura
matricola contat	orelettura
□ Cessare	il contratto di fornitura intestato a
La lettura dei co	ontatori rilevati al momento della compilazione della presente richiesta è pari a:
matricola contat	orelettura
matricola contat	orelettura
matricola contat	ore lettura
	sare l'assegno a credito di importo pari ad €, emesso a nome ditramite
	Assegno non trasferibile da recapitare in via
	Cap
	Bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN
	intestate a me medesimo
Data//	

Firma del Cliente

Modulo autocertificazione erede v6_150311

DELEGHE

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità (sia dello scrivente sia dei soggetti deleganti)

II/La sottoscritto/a,		
nato/a a		//
Codice Fiscale	, residente in	()
via	, n	, CAP
Firma		
·		
nato/a a		, il//
Codice Fiscale	, residente in	()
via	, n	, CAP
Firma		
II/La sottoscritto/a,		
nato/a a	,	, il//
Codice Fiscale	, residente in	()
	, n	
Firma		
W/I W 20 - /-		
Codice Fiscale	, residente in	()
via	, n,	, CAP
Firma		
II/I a sottoscritto/a		
·		
	, residente in	
via	, n,	, CAP
Firma		