

Spett. le
Spigas Clienti

MODULO INFORMATIVO PER L'ECCEZIONE DELLA PRESCRIZIONE

Nome Cliente* _____

NELLA SUA QUALITÀ*: Intestatario della fornitura Legale rappresentante Altro: _____

(specificare il titolo, es. tutore, amministratore di sostegno ecc.)

Indirizzo postale* _____

Indirizzo di fornitura* _____

Telefono _____ fax _____ e_mail _____

Servizio a cui si riferisce*:

◇ Codice Utenza (è indicato sulla sua bolletta) * _____

PDR (gas) POD (energia elettrica)* _____

(*) campi obbligatori

A partire dal 1° marzo 2018, qualora Ella riceva una fattura contenente importi per consumi riferiti a periodi trascorsi da almeno due anni, può contestarli e non pagarli, in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n. 205/17) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge n. 160/2019).

Descrizione richiesta _____

Il Cliente dichiara di essere consapevole che Spigas Clienti è titolare del trattamento dei dati personali e di avere preso visione della relativa informativa sul trattamento dei dati personali allegata al contratto di fornitura;

Il presente modulo può essere inviato tramite:

- Posta: a Spigas Clienti, Via Variante Aurelia 153, 19038 Sarzana (SP)
- Fax: 0187-256534
- Email: assistenza.clienti@spigasclienti.it

- Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del dichiarante

In fede

(firma per esteso e leggibile)*