



C.A.D.F. S.p.A.

"L'Acquedotto del Delta"

Ciclo integrato Acquedotto Depurazione Fognatura

Spett.le
C.A.D.F. S.p.A.
Via V. Alfieri, 3
44021 Codigoro (FE)

___l___ sottoscritto _____,
nat___ a _____, il _____,
residente in _____,
telefono _____ codice fiscale _____,
erede del Sig. _____ titolare
dell'utenza sita in _____
contraddistinta con il codice servizio n _____.

CHIEDE

che il credito di € _____ bolletta n° _____ sia rimborsato con assegno
circolare intestato a me medesimo.

Data _____

FIRMA

.....

Allegati:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione con elenco eredi
- Autorizzazione ciascun erede



SERVIZIO ANALISI
SISTEMA DI GESTIONE
QUALITÀ CERTIFICATO
CERTIFICATO N. 7596

C.A.D.F. S.p.A. • 44021 Codigoro • Via V. Alfieri, 3
Tel. 0533 725111 • Fax 0533 713617 • Pec: info@cadf.postecert.it • E-mail: info@cadf.it • www.cadf.it

C.F. P. IVA e Registro Imprese CCIAA di Ferrara n. 01280290386 • Capitale Sociale € 39.329.000





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

___I___ sottoscritto _____,
nat___ a _____, il _____,
residente in _____,
codice fiscale _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, in caso di
dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, al fine di supplire l'atto di notorietà
richiesto per documentare una pratica di rimborso relativa all'utente Sig.
_____ utenza sita in
_____ Cod. Servizio _____

dichiaro sotto la mia personale responsabilità che:

gli eredi del Sig. _____

deceduto in data _____ sono i seguenti:

Cognome/Nome

Cognome/Nome

Cognome/Nome

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 (legge sulla privacy), avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data _____

FIRMA

.....

