Imposta di bollo
assolta in modo virtuale
Agenzia delle Entrate
Ufficio di Milano5
n. 227118 del 04/12/2017

CAP Holding spa. via Rimini 38, 20142 Milano (MI)
Partita IVA, Codice Fiscale e Iscrizione nel Registro delle Imprese di Milano n.13187590156
R.E.A. di Milano n.1622889 – Capitale Sociale 571.381.786 euro i.v.
Tel. 800 428 428 – PEC: assistenzaclienti.gruppocap@legalmail.it
www.gruppocap.it – contratti@gruppocap.it

Richiesta di disattivazione della fornitura di acqua potabile

A CURA DI GRUPPO CAP

Cliente

Contratto

Punto fornitura

Tipologia

PUNTO DI FORNITURA

Comune

Via e numero civico

Codice precedente utente

Matricola contatore

Intestatario del contratto (cognome e nome o ragione sociale)

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE

Disdetta senza rimozione del contatore

Il sottoscritto _____ in qualità di

- ◯ **Proprietario**
- ◯ **Usufruttuario**
- ◯ **Rappresentate legale**
- ◯ **Affittuario**
- ◯ **Amministratore di condominio**
- ◯ **Altro titolo (specificare)**

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

disdice il contratto con decorrenza

lettura finale rilevata mq

e chiede di provvedere alla disattivazione **senza rimozione** del contatore.

Disdetta con rimozione del contatore (solo proprietario)

Il sottoscritto

in qualità di proprietario disdice il contratto con decorrenza

lettura finale rilevata mq

e chiede di provvedere alla disattivazione **con rimozione** del contatore.

Il cliente cessante resta responsabile nei confronti di Gruppo CAP per gli obblighi derivanti dal contratto cessato.

Firma

Data

RECAPITO COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

Indirizzo (via e numero civico)

Presso (nominativo differente dall'intestatario)

Comune

Provincia

CAP

Cellulare

Telefono fisso

Email

PEC per comunicazioni amministrative

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

RICHIESTA RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE

- ◯ Rimborso con assegno di bonifico bancario
- ◯ Rimborso con accreditamento in conto corrente bancario (intestato al creditore

Cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

IBAN

paese	check digit	cig	abi	cab	numero di conto corrente

Firma

Data

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n°45)

Il sottoscritto

dichiara quanto segue:

- ◯ di essere erede dell'intestatario della fornitura
- ◯ che il contatore è a uso antincendio
- ◯ altro

Dichiara inoltre:

- di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.
- di essere a conoscenza che, a seguito di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo da parte di Gruppo CAP, è esperibile gratuitamente la procedura di conciliazione presso il Servizio Conciliazione istituito dall'Autorità di Regolazione per Energia Reti e Ambiente. Per maggiori informazioni www.sportelloperilconsumatore.it - Servizio Conciliazione.

Prende altresì atto che Cap Holding spa, nel dare seguito alla richiesta dell'utente di disattivazione del contatore ad uso antincendio, non risponde delle eventuali conseguenze che dovessero derivare ad altre utenze, ritenendosi esclusa qualsivoglia responsabilità in capo al soggetto gestore.

Letto, confermato e sottoscritto,

GRUPPO CAP

A CURA DI GRUPPO CAP

Punto fornitura

Firma
(obbligatoria)

Data

Allegare alla presente richiesta copia di un documento di identità in corso di validità (carta d'identità, passaporto, patente)

Estremi del documento

Sigla dell'incaricato di Gruppo CAP

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **CAP Holding S.p.A.** con sede legale in via Rimini 38 – Milano (MI), nella persona del legale rappresentante pro-tempore - Titolare del trattamento - la informa che i dati personali forniti verranno trattati per offrirle il servizio richiesto e per le attività amministrativo-contabili ad esso connesse, ai sensi degli artt. 6 lett. b) GDPR e 2-ter d.lgs. 196/03 (finalità A dell'informativa completa). Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per ottenere il servizio richiesto ed in mancanza CAP Holding non potrà offrirglielo. Il trattamento verrà effettuato in modalità informatica e manuale anche tramite soggetti esterni e verranno conservati nel rispetto dell'art. 5.1.e GDPR. I dati personali non saranno diffusi, potranno invece essere comunicati a società contrattualmente legate al Titolare del trattamento per l'adempimento delle finalità connesse all'erogazione del servizio. Le vengono riconosciuti in qualità di interessato i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e potrà esercitarli inviando una mail all'indirizzo privacy@gruppocap.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppocap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppocap.it.
Data aggiornamento: Dicembre 2023.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, 12, 13 e ss. GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa di CAP HOLDING S.P.A.

Luogo

Firma
(obbligatoria per l'attivazione della fornitura)

Data

RISERVATO GRUPPO CAP
(sportello, data e sigla)