

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 _____ matricola contatore _____
 codice utente _____ intestario del contratto (nome e cognome o ragione sociale) _____

RICHIESTA DI DISATTIVAZIONE

Disdetta senza rimozione del contatore	Disdetta con rimozione del contatore (solo proprietario)
--	--

Il sottoscritto _____
 in qualità di proprietario affittuario usufruttuario
 amministratore di condominio rappresentante legale
 altro titolo _____
 disdice il contratto con decorrenza _____
 lettura finale rilevata m³ _____
 e chiede di provvedere alla disattivazione **senza rimozione** del contatore.

Il sottoscritto _____
 in qualità di proprietario disdice il contratto con decorrenza _____
 lettura finale rilevata m³ _____
 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.



_____ data

_____ Firma (obbligatoria) 

RECAPITO COMUNICAZIONI AMMINISTRATIVE

indirizzo (via e numero civico) _____ presso (nominativo differente dall'intestatario) _____ cellulare _____
 comune _____ provincia _____ cap _____ telefono fisso _____
 email _____ indirizzo PEC per comunicazioni amministrative _____

RICHIESTA RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE

- Rimborso con assegno di bonifico bancario
- Rimborso con accreditalmento in conto corrente bancario (intestato al creditore)

_____ cognome e nome del titolare/delegato del conto corrente

PAESE	CHECK DIGIT	CIG	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
IBAN					

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N°445)

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, _____
data

Firma _____
(obbligatoria)



Allegare alla presente richiesta copia fotostatica 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@gruppopcap.it. L'indirizzo di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO) è dpo@gruppopcap.it. Informativa estesa disponibile a richiesta o sul sito web www.gruppopcap.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 _____ data

Firma _____
(obbligatoria)



RISERVATO GRUPPO CAP (SPORTELLO, DATA E SIGLA)

- ganascia non posata in seguito a ritiro contratto di volta



ATTENZIONE
Verificare di avere apposto la firma in corrispondenza del pittogramma riportato qui a fianco. In mancanza di tutte le firme obbligatorie non sarà possibile procedere all'evasione della presente richiesta.