

Comunicazione Sostituzione Autonoma Contatore

A COSA SERVE QUESTO MODULO?

Il modulo deve essere compilato quando viene effettuata la **sostituzione di un contatore**, al servizio di un'utenza divisionale soggetta a rilevazione (ed eventuale riparto) da parte di Isupe srl, **in autonomia** – ovvero senza intervento da parte di un operatore Isupe srl.

⚠ QUALI SONO I DOCUMENTI OBBLIGATORI PER LA REGISTRAZIONE? ⚠

La comunicazione viene presa in considerazione, ai fini della rilevazione dei consumi, solo se viene allegato il **documento di identità di chi firma** la richiesta. Nel caso in cui questi non coincida con l'intestatario dell'utenza, il firmatario dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere un soggetto abilitato ad effettuare la richiesta.

A CHI PRESENTARE IL MODULO?

Il modulo, compreso degli allegati di cui sopra, deve essere restituito tramite e-mail all'indirizzo **utenti@isupe.it** oppure tramite il sito internet **www.isupe.it** nella sezione "Sportello Online Acqua". Potete inoltre rivolgervi, durante gli orari di apertura, **al nostro sportello** di Via Bredina 6 a Brescia.

1) Per quale UTENZA viene comunicata la sostituzione dei misuratori?

 CODICE UTENTE

CODICE FISCALE (o PARTITA IVA) UTENTE

 COGNOME e NOME (o RAGIONE SOCIALE) UTENTE

2) Chi FIRMA il modulo è l'intestatario dell'utenza?

SI, è la stessa persona (passare al punto 3)

NO, è un ALTRO SOGGETTO che dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere titolato a rappresentare l'utente 

COGNOME e NOME SOTTOSCRITTORE

QUALIFICA sottoscrittore rispetto ad intestatario UTENZA
(famigliare, delegato, legale rappresentante, ecc.)

3) In che data e da chi è stata effettuata la sostituzione?

/ /

 DATA SOSTITUZIONE

ESECUTORE (utente stesso, nome idraulico, ecc.)

4) Quali sono i dati dei contatori rimossi?

 MATRICOLA RIMOSSO

UBICAZIONE (sotto lavello, giardino, bagno, ecc.)

 LETTURA FINALE

1°

2°

5) Quali sono i dati dei NUOVI contatori posati?

 MATRICOLA POSATO

MARCA/FABBRICANTE

CIFRE

 LETTURA INIZIALE

1°

2°

ATTENZIONE: se possibile è preferibile allegare **una foto dei contatori** al giorno della rimozione e dei nuovi contatori posati.

6) Come possiamo RICONTATTARTI in caso di bisogno?

 NUMERO DI TELEFONO (fisso o mobile), INDIRIZZO E-MAIL, orari preferiti di ricontatto, ecc.

Firmando la richiesta rilascia il consenso il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 14 del REG. UE N. 679/2016.

LUOGO E DATA

 FIRMA LEGGIBILE

⚠ PRIMA DI INVIARE IL MODULO VERIFICA DI AVERE FATTO TUTTO ⚠

- Hai compilato il modulo in maniera leggibile e lo hai firmato?
- Hai allegato il **documento di identità di chi ha firmato**?
- Hai indicato la data della sostituzione?
- Hai indicato matricola e lettura dei contatori rimossi e di quelli nuovi posati? (ricorda le foto se presenti!)
- Hai inserito almeno un recapito telefonico a cui possiamo ricontattarti in caso di bisogno?

NON COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE – SPAZIO RISERVATO AGLI OPERATORI ISUPE SRL Modulo Cambio Autonomo – Versione 01/01/2024

DATA RICEZIONE _____ CANALE RICEZIONE _____ OPERATORE _____

