

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
{art. 47 D.P.R. 445/2000}****DATI CLIENTE**

Ragione Sociale/Cognome e Nome _____
Indirizzo Sede Legale / Città residenza _____
Via / Piazza _____ N° _____ Prov _____ CAP _____
Partita Iva / Codice Fiscale _____
Identificato con documento _____ N° _____
Rilasciato da _____ In data _____
Codice A.Te.Co _____ Settore Merceologico _____
Legale Rappresentante _____
Codice Fiscale Legale Rappresentante _____
Identificato con documento _____ N° _____
Rilasciato da _____ In data _____
Referente Contrattuale* _____
Tel. Fisso/Cellulare* _____ E-mail* _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso false attestazioni e di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75, DPR n. 445/2000

Al fine di ottenere dalla GAS SALES srl l'intestazione della fornitura di

- gas metano PDR _____
 energia elettrica POD _____

DICHIARA

Che in data _____ nel Comune di _____
è decedut ___ I ___ Sig. ___ _____
intestatari ___ del contratto di fornitura di gas metano e/o energia elettrica per usi domestici nell'abitazione
sita in _____
Via / Piazza _____ N° _____ Prov. _____ CAP _____
 Di essere erede dell'intestatario del contratto e già convivente con lo stesso

Si invita l'interessato a prendere visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sul sito <https://www.gassalesenergia.it/privacy-policy/>

Luogo (*) _____ Data (*) _____ Timbro e Firma _____

N.B. Allegare: Fotocopia, in carta semplice, del Codice fiscale e di un documento di identità del richiedente (fronte/retro) in corso di validità.

069 rev. 001 del 30/07/2025

