

AUTOCERTIFICAZIONE PER CAMBIO TIPOLOGIA D'USO

Io sottoscritt _____ Nato/a _____ il _____

Residente in Via _____ Comune _____

Provincia _____ C.F. _____ e/o in qualità di legale rappresentante della ditta

_____ avente P.iva _____ edotto delle

conseguenze civili e penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci e dall'utilizzo di documenti contenenti falsità, sotto la

propria responsabilità dichiara che il punto di fornitura POD _____ sotto la propria titolarità, avrà la

seguinte tipologia d'uso:

DOMESTICO

DOMESTICO NON RESIDENTE

ALTRI USI

LUOGO E DATA

FIRMA X

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@sei.green

Posta a SERVIZIO ENERGETICO ITALIANO S.R.L. - Casella Postale 92 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo [06.92912887](tel:06.92912887)