

Oggetto: **RICHIESTA VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

TIPOLOGIA CLIENTE:  Domestico  Aziendale

TIPOLOGIA FORNITURA:  E.E.  Gas

**Dati del Cliente** (\*Dati obbligatori: l'assenza di tali informazioni non renderà efficace la richiesta)

Nome e Cognome\* \_\_\_\_\_

Ragione Sociale\*(Aziende) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Partita Iva\* \_\_\_\_\_

**Variazione anagrafica** (barrare la variazione richiesta specificando i nuovi dati)

Con la presente richiedo le seguenti modifiche a partire dal mese/anno \_\_\_\_/\_\_\_\_ (data non retroattiva)

Variazione Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Variazione Sede Legale (Indirizzo, Cap, Comune, Prov) \_\_\_\_\_

Variazione indirizzo recapito bollette (Indirizzo, Cap, Comune, Prov) \_\_\_\_\_

- Sul mio unico punto di Fornitura
- Su tutti i miei punti di Fornitura

Variazione contatti

- Contatti Casa/Azienda (Recupero telefonico, Fax, E-mail) \_\_\_\_\_
- Referente contrattuale (Cognome e Nome, Fax, E-mail) \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante (Cognome e Nome, Fax, E-mail) \_\_\_\_\_

Variazione settore merceologico \_\_\_\_\_

Variazione forma giuridica \_\_\_\_\_

**Informativa in materia di protezione dei dati personali** (ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che tutti i dati raccolti dalla NEG SPA sono trattati ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE, (anche con l'utilizzo di strumenti informatici), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi del medesimo Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679/UE potrà accedere ai dati che mi riguardano chiedendone la eventuale correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. L'informativa completa è contenuta nelle Condizioni Generali di Contratto, già consegnatemi.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e/o Firma \_\_\_\_\_

Il Richiedente dichiara espressamente di manlevare NEG SPA da ogni e qualsivoglia conseguenza derivante direttamente e/o indirettamente dalla erroneità/mendacità delle dichiarazioni di cui al presente modulo. Il Richiedente dichiara espressamente, altresì, di manlevare la stessa NEG SPA da ogni ed eventuale danno che la medesima potrà subire nel compimento delle attività conseguenti alla richiesta.

Luogo \_\_\_\_\_

Firma Intestatario/Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente richiesta di variazione anagrafica può essere inoltrata in forma scritta a NEG SPA inviandola ai contatti riportati nell'intestazione del presente modulo.

