

VARIAZIONE OFFERTA PER ADESIONE AL SERVIZIO VULNERABILITÀ

Il/la sottoscritto/a _____
Telefono _____ codice fiscale _____
Titolare del contratto con codice utenza _____
Via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Numero PDR _____

CHIEDE

La sostituzione dell'offerta _____ attivata il _____
Con l'offerta dedicata al Servizio di tutela della Vulnerabilità

Il Cliente dichiara di aver ricevuto e di aver preso visione delle condizioni generali di contratto nonché delle condizioni tecnico-economiche del Servizio di Vulnerabilità.

Luogo e Data _____

Firma LEGGIBILE obbligatoria

ALLEGATI

- Copia fronte/retro di un documento di identità del richiedente;
- Copia fronte/retro del codice fiscale del richiedente;
- Modulo di autocertificazione.