

**FIDENZA ENERGIA S.R.L.****RICHIESTA DI SCOLLEGAMENTO DALLA RETE DI TELERISCALDAMENTO**

Mod. IA.10.0.6

Rev.1 del 15/10/2023

Codice univoco: Il/La sottoscritto/a Nato/a il Comune Provincia Stato Codice fiscale Residente, comune Indirizzo Numero Numero di telefono E-mail **IN QUALITÀ DI** proprietario  comproprietario  delegato legale rappresentante di Sede legale Partita Iva  Amministratore del condominio Codice fiscale **CHIEDE LO SCOLLEGAMENTO DALLA RETE DI TELERISCALDAMENTO**dello stabile all'indirizzo comune di individuato al contratto di fornitura n. codice utenza n.  dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy disponibile all'indirizzo internet <http://fidenza.cogeninfraheat.it>Luogo Data \_\_\_\_\_  
Firma