

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INAGIBILITÀ DELL'IMMOBILE PER L'APPLICAZIONE DELLA PROROGA DI 6 MESI DELLA SOSPENSIONE DEI TERMINI DI PAGAMENTO PREVISTA DAL DECRETO LEGGE 45/2017
Dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto: _____,

nato a _____, il ___/___/_____,

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

al fine di ottenere l'applicazione della proroga di sei mesi della sospensione di 6 mesi dei termini di pagamento prevista dalla delibera 45/2017 per la fornitura di :

energia elettrica con numero cliente _____

gas con numero cliente _____

sita nella Regione _____ Comune di _____

_____ provincia _____ in

_____ n _____,

scala _____ piano _____ interno _____

telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

che l'immobile sopra indicato è stato dichiarato INAGIBILE dall'Autorità comunale di _____ in data ___/___/_____, a seguito del sisma che ha colpito il Centro Italia il:

24 agosto 2016

26 ottobre 2016

18 gennaio 2017

Luogo e data

Il richiedente

_____, ___/___/_____

Allegare copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente

La documentazione (**dichiarazione, copia del documento di riconoscimento**) potrà essere restituita:

- via e-mail: servizioclienti@cooplucegas.it

- a mezzo fax: 051.6376199

- a mezzo posta: Alleanza Luce & Gas S.p.A., Uffici: Via dei Trattati Comunitari Europei 1957-2007 n. 13 – Bologna (BO) 40127