



SPAZIO RISERVATO AL
BARCODE

RICHIESTA VARIAZIONE DATI TARI/TARIP

Codice Utente

(n° reperibile in bolletta)

1	0	0										
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Utenza

(n° contratto reperibile in bolletta)

3	0	0									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome
recapito telefonico	Codice fiscale	
PEC	indirizzo mail	
In veste di: <input type="checkbox"/> titolare del contratto; <input type="checkbox"/> legale rappresentante; <input type="checkbox"/> delegato; <input type="checkbox"/> altro (specificare)		
della ditta/società avente:		
Ragione Sociale (da compilare solo se l'utenza è intestata a persona giuridica)		PEC (dato obbligatorio)
recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva	

* ANAGRAFICA

* IMMOBILE

Per l'immobile o l'attività sito in:

Località	Indirizzo			
C.A.P.	prov.	interno	scala/edificio	piano

* Per espletare la pratica di variazione è necessario che vengano compilati tutti i campi di queste sezioni

CHIEDE

- VARIAZIONE DATI TARI/TARIP** dal/...../..... per:
 - CAMBIO DESTINAZIONE D'USO/TARIFFA
da a per il seguente motivo.....
 - AUMENTO/DIMINUZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (*obbligatorio in caso di coabitanti*)
da componenti n° a componenti n° per trasferimento, decesso, emigrazione/immigrazione di:.....
nel Comune di:..... all'indirizzo
- ALTRO (specificare ad es: studio; lavoro)
ed allega la seguente documentazione prevista dal Regolamento:.....

MODIFICA DELLE SEGUENTI SUPERFICI:

Destinazione d'uso	da MQ	a MQ	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	ALTEZZA
.....
.....
.....
.....

per il seguente motivo.....

.....

RIDUZIONE TARI/TARIP dal/...../..... per (*in base al regolamento TARI/TARIP del Comune di riferimento*):

- come previsto dall'art..... comma.....;
- come previsto dall'art..... comma.....;
- come previsto dall'art..... comma.....;
- l'esclusione delle aree tecniche per l'impossibilità di produrre rifiuti (vano ascensore, caldaia, ecc...);

RECAPITI	<input type="checkbox"/> <u>VARIAZIONE INDIRIZZO DI RESIDENZA</u> (<i>solo per utenze DOMESTICHE</i>) o <u>SEDE LEGALE</u> (<i>per utenze non domestiche</i>) con il seguente nuovo indirizzo						
						
	<input type="checkbox"/> <u>MODIFICA DEL RECAPITO DELLE FATTURE/AVVISI</u> con il seguente nuovo recapito:						
	Cognome e Nome o Ragione Sociale						
	Località ed indirizzo			C.A.P. <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> comune <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> prov <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>			
	o indirizzo PEC: PEC						
AUTORIZZA Veritas Spa ad inviare tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale via sms, o tramite altri programmi simili, al numero di telefono indicato, impegnandosi personalmente a comunicare tempestivamente e in forma scritta a Veritas Spa ogni eventuale variazione del numero di cellulare comunicato							
ATTENZIONE Per ricevere la bolletta digitale via email è necessario effettuare la registrazione allo Sportello OnLine Veritas sul sito serviziweb.gruppoveritas.it ; potrà scegliere questa modalità di recapito dalla sezione "contatti e modalità invio bolletta" ed accedere inoltre a tutti gli altri servizi disponibili online.							

NOTE _____

ALLEGA i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHiarante E DEL DELEGATO (IN CASO DI DELEGA) (OBBLIGATORIO);***
- COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NON ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;
- COPIA DELLA SCHEDA CATASTALE DEI LOCALI MODIFICATI;
- COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE;
- DELEGA.

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

***ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità:

Tramite email all'indirizzo:
clienti@gruppoveritas.it

Via fax al numero:
041 729 11 50

Previo appuntamento, presso uno dei nostri

sportelli territoriali.

L'appuntamento è prenotabile autonomamente
sullo Sportello OnLine oppure telefonicamente.

Rete fissa N.verde
800 466 466

Rete Mobile
041 965 55 30
Numero a pagamento
www.gruppoveritas.it

SOL

Registrati
allo Sportello OnLine
disponibile sul sito
www.gruppoveritas.it