



Comune di Ossana

## **RICHIESTA DI INSTALLAZIONE DEI CONTATORI SEZIONALI**

Con la presente il Richiedente, come di seguito identificato, già utente del Servizio Teleriscaldamento, richiede al Comune di Ossana (il "Fornitore") l'installazione dei contatori sezionali per le seguenti sottoutenze:

- numero contatori riscaldamento: \_\_\_\_\_
- numero contatori acqua calda sanitaria: \_\_\_\_\_

Da inviare al Fornitore attraverso una delle seguenti modalità:

- Mail: [tributi@comune.Ossana.tn.it](mailto:tributi@comune.Ossana.tn.it) PEC [comune@pec.comune.ossana.tn.it](mailto:comune@pec.comune.ossana.tn.it)
- consegna presso gli Uffici Comunali siti in Via Venezia,1 – 38026 Ossana

### **DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

|                                                                                                                                                                                      |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Cognome e Nome<br>_____                                                                                                                                                              | Ragione Sociale<br>_____                             |
| Luogo e Data di nascita (persona fisica)<br>_____                                                                                                                                    | Codice fiscale / P.IVA<br>_____<br>Dichiaro di _____ |
| In qualità di <input type="checkbox"/> Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Amministratore del condominio <input type="checkbox"/> Legale rappresentante                |                                                      |
| Titolare della fornitura <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Inquilino/Usufruttuario <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Società |                                                      |
| Indirizzo/Sede legale _____                                                                                                                                                          | Comune _____ CAP _____                               |
| Indirizzo della fornitura _____ COMUNE <b>OSSANA</b> CAP <b>38026</b>                                                                                                                |                                                      |
| CC 270 foglio _____ P.ed _____ sub _____                                                                                                                                             |                                                      |
| Telefono _____                                                                                                                                                                       | Mail/PEC _____                                       |

essere a conoscenza che in caso di esito positivo del sopralluogo, per l'effettuazione dei lavori richiesti è necessario sottoscrivere, presso l'Ufficio Tributi del Comune di Ossana, il Contratto di Sottoutenza per ogni contatore sezionale che si intende installare.

Dichiaro di essere a conoscenza che il costo di acquisto e di installazione dei contatori sezionali sono a totale carico dell'utente.

Ossana, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_