



RICHIESTA VARIAZIONE RESIDENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____	
Codice fiscale _____	Codice cliente _____
Residente in via _____ n° _____	
Comune _____	CAP _____ Provincia _____
Tel. fisso _____	Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____ @ _____	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445/00)

DICHIARA

di essere residente dal ___/___/_____ in:

Via _____ n° _____	
Comune _____	CAP _____ Provincia _____

E CHIEDE

per la fornitura indicata con il POD IT _ _ E _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ubicata in via _____ n° _____	
Comune _____	CAP _____ Provincia _____



La seguente variazione:

- Il passaggio da tariffa di distribuzione residente a **tariffa non residente**
- Il passaggio da tariffa di distribuzione non residente a **tariffa residente**

- Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo, il Cliente prende atto che la tariffa avrà decorrenza dal 1° giorno del primo mese successivo a quello di ricezione della comunicazione e che la modifica comporterà l'addebito in fattura di Euro 30,00 quali oneri amministrativi S4 Energia S.r.l. e di un eventuale importo forfettario per l'esecuzione della pratica da parte del Distributore Locale.

Luogo: _____ Data: __/__/__

Firma del dichiarante
(Firma leggibile)

Come inviare il modulo

Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite e-mail all'indirizzo: servizioclienti@s4energia.it, a mezzo posta a: S4 Energia S.r.l. - Via Torino 105, 30172 Venezia (VE), oppure tramite fax al numero 041 3969002.

Documenti da allegare

- documento di identità o passaporto in corso di validità

Luogo: _____ Data: __/__/__

Firma del dichiarante
(Firma leggibile)