

**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  Cognome  Codice cliente Codice Fiscale Indirizzo residenza  Numero 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  (gg/mm/aaaa) in:Via  Numero Comune  CAP  Provincia **E CHIEDE**Per la fornitura indicata con il POD Via  Numero 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.

**IMPORTANTE**

Si specifica che il modulo deve essere compilato e firmato in ogni sua parte. I moduli pervenuti incompleti potrebbero non venir presi in considerazione.

**COME INVIARE IL MODULO**

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

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

- Documento di identità o passaporto in corso di validità

Firma e timbro del dichiarante

Data: Luogo: 

(Firma leggibile)

