

**Spett.le**  
**AIMET s.r.l.**  
**Piazza delle Erbe, 14**  
**06019 Umbertide (PG)**

**Oggetto** : indicazione dell'indirizzo presso il quale recapitare le fatture e la corrispondenza.

Utenza n. \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, in nome e per conto proprio, ovvero in qualità<sup>1</sup> di  
\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ denominata  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
in possesso del seguente valido documento di riconoscimento (carta identità, patente, passaporto)  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, che si allega in copia,

**CHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

che tutta la corrispondenza, comprese le fatture, che riguarda l'intestatario dell'utenza di cui in oggetto, sia inviata presso il seguente recapito:

NOMINATIVO	_____
INDIRIZZO	_____
CAP - LOCALITÀ	_____

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**N.B.: ALLEGARE COPIA VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

\_\_\_\_\_  
1 Legale rappresentante, titolare, delegato, grado di parentela con l'intestatario.