

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

modulo 24

DA UTILIZZARE PER RICHIEDERE LA RATEIZZAZIONE DELLA BOLLETTA SE QUESTA SUPERA DELL'80% L'IMPORTO MEDIO DELLE BOLLETTE DEGLI ULTIMI 12 MESI, OPPURE PER QUALSIASI BOLLETTA CON UN IMPORTO SUPERIORE A 80 €

Compilare e inviare a recuperocrediti@sal.lo.it, oppure consegnare a mano in uno dei seguenti SAL Point: LODI (via dell'Artigianato, 1/3); CASALPUSTERLENGO (via Galimberti, 17). Per maggiori informazioni www.acqualodigiana.it.

La compilazione del presente modulo costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445.

Dati della fornitura (i dati della fornitura sono riportati in ogni bolletta)

Il contratto di fornitura è intestato a:

Cognome e nome / ragione sociale / condominio _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

L'indirizzo della fornitura è:

via/piazza _____ n° _____ comune _____ prov. _____

codice cliente _____

Dati del richiedente

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

indirizzo di residenza (via/piazza) _____ n. _____

comune _____ provincia _____ cap _____ fax _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

pec _____ codice fiscale _____

in qualità di:

Intestatario
del contratto
di fornitura

Amministratore in
carica del condominio

Legale
rappresentante

Altro (specificare)

a seguito del

- ricevimento bolletta n. _____ del _____ di euro _____
- mancato pagamento di alcune bollette/fatture per la somma complessiva di euro _____
- primo sollecito di pagamento prot. n. _____ del _____ pratica n. _____
- costituzione di messa in mora prot. n. _____ del _____ pratica n. _____
- avviso di sospensione e disattivazione del SII n. _____ del _____ pratica n. _____

chiede

la possibilità di rateizzare la somma di euro _____ in numero di _____ rate mensili eguali e consecutive. La presente richiesta viene avanzata per i seguenti motivi (*compilazione facoltativa*):

Desidero ricevere le comunicazioni conseguenti alla presente richiesta di rateizzazione al seguente indirizzo

(compilare solo se diverso da quello indicato in bolletta)

Cognome e nome _____ comune _____
prov. _____ cap _____ via /piazza _____
telefono fisso _____ cellulare _____
e-mail _____ fax _____

il sottoscritto dichiara inoltre

- di riconoscere come dovuta la somma sopra indicata ex art. 1988 c.c.

il sottoscritto PRENDE ATTO FORMALMENTE e per quanto occorra autorizza

- che moduli incompleti, non correttamente compilati e/o privi dell'allegato richiesto non verranno presi in considerazione;
- che SAL Srl valuterà la presente richiesta riservandosi di concedere o negare la dilazione sulla base dell'istruttoria compiuta;
- che l'eventuale concessione della dilazione non comporterà l'esonero dal pagamento delle bollette future che dovranno essere regolarmente pagate entro la data di scadenza indicata sulle stesse;
- che la rateizzazione sarà composta da rate eguali, consecutive e con scadenza a fine mese, salvo diverso accordo;
- che l'eventuale rateizzazione non costituirà novazione dell'obbligazione principale, pertanto, il mancato o parziale pagamento di due rate entro le scadenze indicate, comporterà la decadenza dal beneficio concesso e il conseguente obbligo di versamento in un'unica soluzione dell'importo ancora dovuto (oltre spese ed altri oneri di legge);
- che, in caso di mancato rispetto della rateizzazione, il creditore si riserva di applicare gli interessi moratori ex art. 2 D.Lgs. 231/02;
- che nel caso di utenze condominiali SAL potrà comunicare direttamente ai condomini l'esito della presente richiesta di rateizzazione ed i termini di rientro autorizzati.

Il/la sottoscritto/a autorizza SAL Srl al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto consapevole che in mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della presente richiesta nei termini di cui all'informativa allegata al presente modulo che dichiara di aver letto e compreso.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che le notizie fornite rispondono a verità e si impegna altresì a comunicare, entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento, qualsiasi variazione dovesse intervenire nei dati dichiarati.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

Documenti da allegare al presente modulo

- fotocopia leggibile, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità del richiedente
- delega (ove richiesta) e fotocopia leggibile, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità del delegante e del delegato.