

Spett.le
A.P.M S.P.A
Area Gestione Clienti
Viale Don Bosco 34
62100 MACERATA (MC)

RICHIESTA SCRITTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
Residente in via _____ nc _____
Comune _____ Provincia _____ cap _____

In qualità di: Intestatario del contratto Legale Rappresentante della Società Amministratore di Condominio
 Altro (specificare) _____

Codice contratto/utenza _____ **Matricola contatore** _____
Inserire l'autolettura del contatore mc _____ **rilevata in data** ____/____/____
Intestazione Contratto _____
Cod.Fiscale _____ Part.Iva _____
Ubicazione Fornitura _____ nc _____
Comune _____ Provincia _____ Cap _____
Telefono fisso _____ Cell. _____ Fax _____
E-Mail _____ Pec _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Chiede la rettifica della fattura n° _____ Emessa in data ____/____/____ Pagata sì __/__/__ no
Per il seguente motivo:

<input type="checkbox"/> Lettura/autolettura errata	<input type="checkbox"/> Contatore guasto/ verifica contatore
<input type="checkbox"/> Consumo presunto/stimato errato	<input type="checkbox"/> Addebiti vari
<input type="checkbox"/> Matricola contatore errata o non rispondente	<input type="checkbox"/> Utenza cessata
<input type="checkbox"/> Prescrizione	<input type="checkbox"/> Utenza duplicata
<input type="checkbox"/> Altre casistiche _____	<input type="checkbox"/> Tariffe/Canoni/Cauzioni

