BOLLETTA ON LINE – MEMO IDRICO

Il sottoscritto ____ Luogo di nascita ___________________ Prov. _____ Data di nascita _______________ Indirizzo di residenza (Via, Piazza) . n. civico _______ Comune _________________Prov ______Recapito telefonico ______________________ Cod. Fiscale/P.IVA ____________________________Cod. Servizio (vedi frontespizio bolletta) ___________ Intestazione fornitura: ____ Qualità del richiedente (titolare, amministratore, rappresentante legale) ________________________________ CHIEDE di ricevere la bolletta IDRICA emessa da SOLOFRA SERVIZI S.p.A. a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea (resta a cura del Cliente finale l'obbligo di stampare la fattura – Circolare Ministeriale n. 45/E del 19/10/2005); pertanto AUTORIZZA SOLOFRA SERVIZI S.p.A. ad inviare le bollette al seguente indirizzo di posta elettronica:

____

SOLOFRA SERVIZI S.p.A. è sollevata da qualunque responsabilità in caso di inesatto invio per errata trascrizione del suddetto indirizzo da parte dello scrivente, che si obbliga a comunicare tempestivamente SOLOFRA SERVIZI S.p.A. l'eventuale modifica o inattività dell'indirizzo elettronico ovvero la revoca dell'autorizzazione addebito SEPA. AUTORIZZA Altresì SOLOFRA SERVIZI S.p.A. a trasmettere l'indirizzo comunicato anche a terzi, ai soli fini dell'invio delle bollette con la modalità richiesta.

Solofra lì ___________________, Firma intestatario fornitura ________________________________

(si allega copia del documento di riconoscimento)

REVOCA Il sottoscrittore revoca l'autorizzazione dell'invio bollette on –line

Luogo e data: ___________________________

Firma __________________________________

(si allega copia del documento di riconoscimento)

____

^^

MEMO IDRICO (servizio SMS di avvisi gratuiti sulle principali ATTIVITA' relative alla Sua fornitura Idriche.

Chiedo di attivare i seguenti servizi di avvisi gratuiti via SMS (barrare le caselle dei servizi richiesti):

[**X**] Memo Autolettura [**X**] Memo Pagamenti [**X**] Memo Avvisi al seguente numero di cellulare

_____________________________ Firma: ____

(si allega copia del documento di riconoscimento)

REVOCA [ ] Chiedo di revocare il servizio MEMO

Firma: ____ (si allega copia del documento di riconoscimento)