

## AUTOCERTIFICAZIONE TRIMESTRALE

(art.2 Legge 4.1.1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15.5.97 n. 127)

Preso atto di quanto prescritto nell'art.76, del D.P.R.445/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

### DATI CLIENTE DA COMPILARE:

**CODICE CLIENTE** \_\_\_\_\_ (dato che trovi sulla tua bolletta)

**DENOMINAZIONE SOCIALE/COGNOME E NOME:** \_\_\_\_\_

**P.IVA /C.F.** \_\_\_\_\_ **Tel:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Cell:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO RESIDENZA/ SEDE LEGALE** \_\_\_\_\_

1. Da compilare se non è installato il contatore sul pozzo privato e non è allacciato alla rete idrica.

**DESCRIZIONE ATTIVITA'/USO DOMESTICO** (barrare attività o uso domestico e indicare parametro e data di variazione )

| <b>TIPOLOGIA</b><br>(Tipologia a cui appartiene la tua attività) | <b>PARAMETRI DI APPLICAZIONE</b><br>(Parametri usati per il calcolo della tua bolletta) | <b>PARAMETRO</b><br>(Indica il valore nella casella di appartenenza al tipo attività) | <b>BARRARE CON X</b><br>(indica il tuo tipo di attività) | <b>DATA VARIAZIONE</b><br>(indica la data di variazione parametri ) |
|--|---|---|--|---|
| USO DOMESTICO/<br>CIVILE   | PERSONE RESIDENTI   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |
| ALBERGHI   | POSTI LETTO   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |
| BAR RISTORANTI   | SUPERFICIE LOCALE   | Mq. _____   |  | __ / __ / __  |
| TINTORIE E<br>LAVATURE   | MACCHINE OPERATRICI   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |
| AUTOLAVAGGI  | 3Mc / GIORNO  | Mc. Parametro Fisso<br><b>(non indicare)</b>  |  |   |
| Impianti sportivi,<br>scolastici e<br>commerciali                | 3Mc / GIORNO  | Mc. Parametro Fisso<br><b>(non indicare)</b>  |  |   |
| Laboratori (panifici,<br>pastifici ecc.) e<br>Officine           | ADDETTI   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |
| UFFICI PUBBLICI  | ADDETTI   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |
| ARTIGIANATO<br>PICCOLA INDUSTRIA                                 | ADDETTI   | Nr. _____   |  | __ / __ / __  |

2. Da compilare nel caso in cui sia installato un contatore privato sul pozzo e non sia allacciato alla rete idrica.

(Riportare nella tabella di seguito, i mc. registrati, la data di lettura e la matricola contatore)

mc. \_\_\_\_\_ data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ matricola contatore \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE/PERSONA FISICA** \_\_\_\_\_

Lucca, li \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA** \_\_\_\_\_

- **Comunica a Geal** eventuali cessazioni/ trasferimenti di attività/abitazione compilando questo modulo ed inviandolo **ogni tre mesi** ( 31/3 – 30/6 – 30/9 – 31/12) via fax allo 0583/506049 (c/a ufficio utenti) o contattando il numero verde 800729709, oppure lo 0583/508918, saremo lieti di aggiornare i tuoi dati, necessari per la fatturazione effettiva.