

MODULO C – AUTOCERTIFICAZIONE VARIAZIONE DATI FOGNATURA

Nome e Cognome _____

C.F. _____ (allegare documento d'identità)

Telefono _____ Cell _____

In qualità di

-
- Proprietario/locatario/ecc. immobile posto in

Via _____ n. _____ Località _____

Residente dal _____

-
- Amministratore/Rappresentante Legale di

Ragione sociale _____ con sede legale in

Via _____ n. _____ Località _____

e relativamente all'immobile posto in via _____ n. _____

Località _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA

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

Codice cliente _____ (dato riportato sulla bolletta)

BARRARE CON UNA X (indica il tuo tipo di attività)	TIPOLOGIA (tipologia a cui appartiene la tua attività)	PARAMETRI DI APPLICAZIONE (parametri usati per il calcolo della tua bolletta)	PARAMETRO (indica il valore nella casella di appartenenza al tipo di attività)	DATA DI VARIAZIONE (indica la data di variazione parametri)
<input type="checkbox"/>	USO DOMESTICO/CIVILE	PERSONE RESIDENTI	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	ALBERGHI	POSTI LETTO	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	BAR/RISTORANTI	SUPERFICIE LOCALE	Mq. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	TINTORIE E LAVATURE	MACCHINE OPERATRICI	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	LABORATORI (panifici, pasticci) e OFFICINE	ADDETTI	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	UFFICI PUBBLICI (uso non domestico)	ADDETTI	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	ARTIGIANATO/PICCOLA INDUSTRIA	ADDETTI	Nr. _____	___/___/___
<input type="checkbox"/>	AUTOLAVAGGI	3Mc/GIORNO	Mc Parametro fisso (NON indicare)	--
<input type="checkbox"/>	IMPIANTI SPORTIVI, SCOLASTICI E COMMERCIALI	3Mc/GIORNO	Mc Parametro fisso (NON indicare)	--

(barrare attività e indicare il parametro e la data di variazione)

G.E.A.I. S.p.A.

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi S.p.A.

Viale Luporini, 1348 - S. Anna 55100 Lucca

Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030

Pec: geal.spa@legalmail.it - P.Iva e CF 01494020462 - Codice Destinatario: MZO2A0U

Capitale Sociale €1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619


 SISTEMI DI
 GESTIONE CERTIFICATI
 UNI EN ISO 9001:2015
 UNI EN ISO 14001:2015
 UNI EN ISO 45001:2023
 UNI ISO 37001:2016


2. Da compilare se è presente un contatore privato sul pozzo e NON sia allacciato alla rete idrica.

Matricola contatore _____
Data lettura _____ Lettura mc. _____

Lucca, lì _____

Firma

Per dettagli in merito alla presente dichiarazione si rimanda al **Regolamento di fornitura del servizio idrico integrato del Comune di Lucca** art.31 e relativo **Addendum** art.XXVI disponibili su www.geal-lucca.it.

G.E.A.L. S.p.A.

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi S.p.A.
Viale Luporini, 1348 - S.Anna 55100 Lucca
Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030

Pec: geal.spa@legalmail.it - P.Iva e CF 01494020462 - Codice Destinatario: MZO2A0U
Capitale Sociale €1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619



UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015
UNI EN ISO 45001:2023
UNI ISO 37001:2016

