

Modulo da inviare a uno dei seguenti indirizzi:

**PADOVA:** AcegasApsAmga S.p.A. corso Stati Uniti 5/A, 35127 Padova - info.pd@acegasapsamga.it  
pec: acegasapsamga\_pd@cert.acegasapsamga.it

**TRIESTE:** AcegasApsAmga S.p.A. via del Teatro 5, 34121 Trieste - info.ts@acegasapsamga.it  
pec: acegasapsamga\_ts@cert.acegasapsamga.it

Oggetto: **RINUNCIA ALLA COPERTURA DEI MAGGIORI COSTI/CONSUMI  
DOVUTI A PERDITE IDRICHE OCCULTE**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di (barrare la voce):

amministratore;

utilizzatore;

altro (specificare)

del contatore numero (n. di matricola riportato in bolletta/fattura)

con contratto numero (vedi bolletta/fattura)

intestato a

indirizzo di fornitura

telefono

fax o email

avendo preso visione dell'Informativa sulla Gestione delle Perdite Idriche Occulte" e quindi del servizio messo a disposizione da AcegasApsAmga Spa per tutelare i propri Utenti avverso i maggiori costi/consumi di acqua dovuti a perdite occulte, consapevole che la rinuncia comporta il totale carico degli oneri dovuti in tali evenienze,

#### **DICHIARA**

la propria volontà di **NON ADERIRE** al suddetto servizio e chiede che il relativo costo in bolletta non venga addebitato.

Comunica che la lettura del contatore, in data odierna, indica

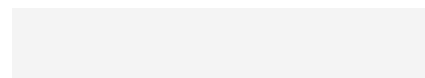
mc.

*Qualora il cliente lo desideri può essere richiesta una lettura straordinaria, con addebito del costo previsto dal tariffario vigente. Nel caso non sia indicata nessuna lettura verrà presa come data di decorenza della rinuncia quella dell'ultima lettura reale rilevata precedente alla data della presente disdetta.*

(luogo e data)

Cognome e Nome  
del firmatario

Firma



- 13** In caso di richiesta di domiciliazione bancaria indicare IBAN, nome e cognome e codice fiscale del titolare del conto corrente bancario, se diverso dal contraente allegare documento d'identità dell'intestatario del conto

**La richiesta può essere trasmessa:**

- via mail: [callcenterclienti@acegasapsamga.it](mailto:callcenterclienti@acegasapsamga.it) [info.pd@acegasapsamga.it](mailto:info.pd@acegasapsamga.it) [info.ts@acegasapsamga.it](mailto:info.ts@acegasapsamga.it)
- al fax 040/7793561, è preferibile il canale e-mail

Ricordiamo che potrà essere compilata direttamente la presente allegando la relativa documentazione necessaria. Le richieste inviate verranno lavorate entro 2/3 giorni lavorativi, verrete ricontattati da operatore, attenzione si prega di rispondere anche se il numero non è presente nella vostra rubrica telefonica.

Per ogni ulteriore chiarimento La invitiamo a contattare il nostro Servizio Clienti al Numero Verde 800.237.313 (199.501.099 numero non gratuito da cellulare), entrambi attivi dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 22.00, il Sabato dalle 8.00 alle 18.00

L'occasione è gradita per porgere i migliori saluti

Servizio Clienti  
AcegasApsAmga s.p.a.