

## RICHIESTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE

### DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE (attenzione è obbligatorio compilare tutti i campi)

Nome e Cognome/Azienda .....

Indirizzo postale .....

Indirizzo email.....Tel/Cell.....

Comune.....Provincia  CAP

Codice Utente

Indirizzo fornitura Via: ..... Comune .....

### LA DOMANDA VIENE INOLTATA DAL SOTTOSCRITTO IN QUALITA' DI:

- Intestatario utenza
- Amministratore del condominio di via.....
- Rappresentante Legale della Società.....
- Altro.....

### SI RICHIEDE LA RETTIFICA PER (si prega di scrivere in stampatello)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Allegati  SI n° \_\_\_\_\_

NO

**INVIO AUTOLETTURA (campo obbligatorio)**

**Matricola Misuratore**.....

**Autolettura: m<sup>3</sup>**.....**Data:** .....

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali – informativa ai sensi degli art. 13 e 14 regolamento UE n° 2016/679

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Grazie per la sua collaborazione. VIVA Servizi si impegna a utilizzare quanto segnalato per migliorare la qualità del servizio.

**La presente richiesta può essere inoltrata:**

- direttamente presso uno degli Sportelli Clienti del Territorio
- via fax al numero 071.2893270
- per posta a **VIVA Servizi** S.p.A. – Via del Commercio, 29 – 60127 Ancona
- per e-mail a: [info@vivaservizi-spa.it](mailto:info@vivaservizi-spa.it)

La risposta sarà inviata dall'ufficio Assistenza Clienti, entro 20 giorni lavorativi dalla data di protocollazione della presente, nel rispetto dei tempi previsti dalla Carta dei Servizi adottata da **VIVA Servizi** SpA.

Per informazioni, reclami, rateizzazioni e richieste abbuono, invece, si prega di compilare gli appositi moduli.

NOME dell'incaricato VIVA Servizi S.p.A. che ha raccolto la segnalazione \_\_\_\_\_