

## OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE EREDE

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ...../...../.....  
Codice Fiscale ..... residente in..... (.....)  
via ..... n..... CAP.....  
in qualità di Cliente della società EnergiaBaseTrieste s.r.l e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di  
dichiarazione mendace,

### DICHIARA DI ESSERE

- erede unico**
- erede con deleghe** (compila il box compilare il box sotto per le deleghe autorizzative)

### CHIEDE DI

Subentrare nel contratto di fornitura precedentemente intestato a .....  
La lettura dei contatori rilevati al momento della compilazione della presente richiesta è pari a :  
matricola contatore ..... lettura.....  
matricola contatore ..... lettura.....  
matricola contatore ..... lettura.....

Cessare il contratto di fornitura intestato a .....  
La lettura dei contatori rilevati al momento della compilazione della presente richiesta è pari a :  
matricola contatore ..... lettura.....  
matricola contatore ..... lettura.....  
matricola contatore ..... lettura.....

Di incassare l'assegno a credito di importo pari ad €. ....  
emesso a nome di ..... codice cliente .....tramite

Assegno non trasferibile da recapitare in via. ....  
Comune ..... Provincia ..... CAP.....

Bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN .....  
..... Intestate a me medesimo

Data ...../...../.....

Firma del clienti .....

**DELEGHE**

**Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità (sia dello scrivente sia dei soggetti deleganti)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale ..... residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP.....  
Firma.....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale ..... residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP.....  
Firma.....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale ..... residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP.....  
Firma.....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale ..... residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP.....  
Firma.....

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale ..... residente in ..... (.....)  
via ..... n. .... CAP.....  
Firma.....