



MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE BIENNALE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Nazione _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ email _____

In qualità di (barrare l'opzione di pertinenza):

Intestatario utenza affittuario Altro _____

Ammin./Legale rappresentante della Società/Condominio con denominazione:

Con riferimento all'utenza identificata con:

Codice Utenza:	
Intestazione:	
Cod. Fiscale/P.IVA	
Ubicaz. Fornitura - Via:	
Località:	

Solo ed esclusivamente se in qualità di (evidenziare l'opzione di pertinenza):

- Utenti domestici di cui all'articolo 2 del TICS (deliberazione ARERA 665/2017/R/idr allegato A)
- Microimprese, come definite dalla raccomandazione 2003/361/CE della Commissione del 6 maggio 2003 (aziende con meno di 10 dipendenti oppure con un bilancio annuo al di sotto dei 2 milioni di euro)
- Professionisti, come definiti dall'articolo 3, comma 1, lettera c), del d.lgs. 206/2005

DICHIARA DI VOLER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE ARERA 547/2019/R/idr E DELLA LEGGE 205/2017

per gli importi di consumi risalenti a più di due anni relativamente alle seguenti fatture:

Nr. Fattura	Data fattura	Scadenza fattura	Importo in Euro

Data _____ Firma Richiedente/Timbro _____

NB: allegare fotocopia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del richiedente.