



DELEGA RISCOSSIONE CREDITO IN PRESENZA DI EREDI

Richiesta numero _____



IO/NOI SOTTOSCRITTO/I (elencare tutti gli eredi)

IN QUALITÀ DI EREDE/I CHE HANNO ACCETTATO L'EREDITÀ

del Sig./Sig.ra _____ deceduto/a in data _____

deleghiamo il Sig./la Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

Indirizzo di residenza _____

Via/P.zza - N°civico

Comune

Prov.

C.A.P.

a riscuotere secondo modalità da lei concordata il credito vantato del/dalla deceduto/a sul codice cliente n. _____

Data _____

Firme degli eredi _____



N.B. Allegare:

1. copia documento d'identità del/dei sottoscrittore/i
2. certificato di morte o sottoscrivere la dichiarazione sostitutiva di certificazione di morte sottostante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (compilare in stampatello)

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di erede legittimo, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'Art. 46 DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

CERTIFICA

che in data _____ è deceduto/a in _____

il Sig./la Sig. _____ nato/a a _____

il _____ Intestatario dell'utenza N. _____ di Via _____

La informiamo che i dati conferiti con il presente modulo sono raccolti e trattati unicamente per dare seguito alla Sua richiesta. Titolare del trattamento è **SOLGAS S.p.A.** con sede amministrativa in **V.le Trieste, 27 - 63900 Fermo (FM)**. L'informativa completa è disponibile sul sito internet indicato in calce alla pagina, per ogni richiesta in merito al trattamento dei dati personali scrivere all'indirizzo **info@solgasonline.it**.

Data _____

Firma del Cliente _____



N. Verde
800 055 121

Fax
0734 21 72 59

E-mail
info@solgasonline.it

Internet
solgasonline.it

SOLGAS S.p.A. - Sede legale: Via G. Mazzini 4 - 63900 FERMO (FM) - Sede operativa:
V.le Trieste 27 - 63900 FERMO (FM) - Cap. Soc. € 100.000 i.v. - P. IVA e iscrizione CCIAA
n°01731410443 R.E.A. FM n°168758 - Dir. e Coord. Comune di Fermo

SOL-D-GL-800
Rev. 03/08/22