

MODULO ECCEZIONE DI PRESCRIZIONE CLIENTI MAGGIOR TUTELA

Spett.le ENERBALTEA
 Servizio di Maggior Tutela
 Via Clavalité 8
 11100 AOSTA

FAX 0165/647933

E mail: maggiortutela@enerbaltea.it

Oggetto: **Eccezione di Prescrizione Fattura N°** _____

Il-La sottoscritto-a/legale rappresentante* _____

Abitante in/sede legale* _____

Comune di* _____ CAP* _____ PROV.* _____

Recapito telefonico _____ Fax _____ E-mail _____

Intestatario utenza* _____ Cod. cliente*(indicato in bolletta) _____

N° cod. fiscale/ P.IVA* _____

Indirizzo di fornitura* _____

Cod. POD* IT009E_-----

**La compilazione di questi campi è obbligatoria*

Intende

Eccepire l'importo di _____ (indicare l'importo) relativo alla Fattura n° _____ (indicare n° fattura) del ___/___/___ (indicare data) così come segnalato da vostra comunicazione allegata alla succitata fattura.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE ("GDPR"), i dati personali richiesti sono necessari per la gestione della presente istanza e saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente per tale finalità e con le modalità previste dalla informativa privacy relativa ai clienti ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR ricevuta in sede di sottoscrizione del contratto di fornitura e disponibile anche sul sito internet della società (<http://www.enerbaltea.it/privacy/index.html>).

In attesa di cortese riscontro, porgo Cordiali Saluti

Data _____

Firma Cliente _____