

MODULO DI DELE	GA	
CODICE CLIENTE (solo se in poss	sesso):	
Nome e Cognome:		Codice Fiscale:
		E-mail:
DELEGA		
Il/la Signor/a:		
Nome e cognome:		Codice Fiscale:
Telefono:	Cellulare:	E-mail:
richiesta rateizzazione)	nformazioni generiche – voltu	ra – copia bolletta – aumento/riduzione potenza – altro – mente completato in ogni sua parte, pena l'irricevibilità dello stesso.

DATA: FIRMA DEL DELEGANTE:

Per supporto nella compilazione del modulo o per restituire il modulo compilato, La invitiamo ad utilizzare i canali di contatto riportati sul sito **alperia.eu/contact**.

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito www.alperia.eu, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.

• Fotocopia del documento d'identità del Delegante

• Fotocopia del documento d'identità del Delegato

NOTE - Documentazione da allegare alla richiesta: