

MODULO ECCEZIONE DI PRESCRIZIONE

Spett.le Metamer S.r.l.
Corso Garibaldi, 71 - 66050 San Salvo (CH)
E-MAIL: info@metamer.it
PEC: info@cert.metamer.it
Fax: 0873.32.44.450

Io sottoscritto* _____

residente in _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Numero di telefono* _____ E-mail _____

Codice cliente* (indicato in fattura) _____

Codice fiscale/ Partita IVA* _____

Con riferimento alla fornitura sita in _____

e identificata con il codice del punto di prelievo (indicato in fattura):

POD* (per le utenze elettriche) _____

PDR* (per le utenze gas) _____

*i campi contrassegnati sono obbligatori

comunico la mia volontà di eccepire la prescrizione degli importi per consumi risalenti a più di 2 anni fatturati con documento n° _____ emesso in data _____ in applicazione della Legge di bilancio 2018 (Legge n. 205/17)

Titolare del trattamento dei dati personali è Metamer S.r.l., con sede legale in Corso Garibaldi, 71 - 66050 San Salvo (CH).
L'informativa completa è disponibile sul sit www.metamer.it

DATA _____

FIRMA _____