

AUTORIZZAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO DI FORNITURA
(obbligatorio se diverso dal richiedente)

Il sottoscritto, _____, residente in _____,
alla Via _____, intestatario del contratto sottoscritto con la società Metamer S.r.l.
(P.I. 02030110692) con sede legale in San Salvo, al Corso Garibaldi n. 81, autorizza il/la Sig./Sig.ra
_____ all'attivazione dell'opzione gratuita di fatturazione con frequenza mensile.

Data _____ Firma dell'intestatario _____

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
- Copia del documento di riconoscimento dell'intestatario (se diverso dal richiedente).

La richiesta può essere inoltrata mediante una delle seguenti modalità:

- ✓ a mezzo posta al seguente indirizzo: Corso Garibaldi, n. 71, 66050, San Salvo (CH);
- ✓ a mezzo mail al seguente indirizzo: servizio.clienti@metamer.it
- ✓ tramite la consegna presso uno dei nostri sportelli.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della conseguente decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 76, DPR 445/2000).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 6.1 lett. b) del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità connesse alla gestione della presente richiesta.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 6.1 lett. a) del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per finalità commerciali e di profilazione.