

OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale I _ _ _ _ _ a conoscenza di
quanto prescritto dall' art. 76 D.P.R. 28/2000 sulla responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere
residente in :

Indirizzo/località _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Dal _____

Si impegna a comunicare tempestivamente a CIP Gas & Luce la variazione della propria
residenza che comporta la perdita delle agevolazioni fiscali, nonché di quelle tariffarie e dell'
eventuale integrazione del contributo di allacciamento, come applicati dal distributore
competente per il servizio di trasmissione e distribuzione e della connessione del sito di
prelievo con codice POD I _ _ _ _ _ relativo all'abitazione oggetto
della _____ fornitura.

Data

Firma

Allegare copia di un documento di identità valido ed inviare:

E-mail: area.elettricita@cipenergia.com

Fax: 02 455 09 002