

La denuncia dovrà essere firmata e **corredata da copia del documento di identità del denunciante**.  
Qualora trasmesso per e-mail, il modulo e gli allegati dovranno essere in formato pdf.  
Ogni allegato non dovrà superare la dimensione massima di 20 MB.

### PERIODO CONSUMI

Denuncia annuale dal 01/01/ \_\_\_\_\_ al 31/12/ \_\_\_\_\_ da consegnare entro il 31/01/ \_\_\_\_\_

### UBICAZIONE E DATI UTENZA APPROVVIGIONAMENTO AUTONOMO

matricola

codice fornitura

( )

indirizzo fornitura (via e numero civico)

comune fornitura

prov

cap

Letture precedente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

del

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Letture attuale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

del

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Totale consumo (mc)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di cui

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

scaricati in pubblica fognatura

di cui

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

altro (specificare) \_\_\_\_\_

### CONSUMI DI CUI SOPRA

- Costituiscono l'unica fonte di approvvigionamento  
 Sono in aggiunta all'approvvigionamento da acquedotto

### FONTI DI APPROVVIGIONAMENTO

Pozzo

Acque superficiali

Altro \_\_\_\_\_

### ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE - PERSONA FISICA

cognome e nome

/ /

codice fiscale

nato/a a

il

indirizzo di residenza (via e numero civico)

( )

comune di residenza

prov.

cap

tel / cell

e-mail

## ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE – PERSONA GIURIDICA

ragione sociale

codice fiscale

partita iva

sede legale (via e numero civico)

( )

sede legale (comune)

prov.

cap

tel / cell

e-mail

pec

rappresentante legale (cognome e nome)

/ /

codice fiscale

nato/a a

il

( )

comune di residenza

prov.

cap

## INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Per le finalità connesse all'esecuzione della presente richiesta, i Suoi dati personali verranno trattati da Azienda Gardesana Servizi S.p.A., titolare del trattamento, in conformità con quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 generale sulla protezione dei dati ("GDPR") e dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali. Il suddetto trattamento verrà svolto secondo le modalità descritte nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR consultabile al sito [www.ags.vr.it](http://www.ags.vr.it).

## FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE

Data

/ /

Firma



allegare doc. identità e codice fiscale

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

### Sportelli di:

- Peschiera del Garda: Piazza Controbastioni di Porta Brescia
- Affi: Via Crivellin, 7 (piano secondo)



Accesso consentito **solo su appuntamento**.

Per prenotare: **Numero Verde 800905559** oppure **online cliccando qui**



**E-mail:** [servizioclienti@ags.vr.it](mailto:servizioclienti@ags.vr.it)



**Per lettera** all'indirizzo: Via 11 Settembre, 24, 37019 Peschiera del Garda (VR)



Accedendo all'area "servizi online" del sito [www.ags.vr.it](http://www.ags.vr.it)