



**SERVIZI  
INTEGRATI  
BELLUNESI**

SERVIZI INTEGRATI  
BELLUNESI S.P.A.  
Sede Legale e amministrativa  
Via Tiziano Vecellio, 27/29  
32100 Belluno (BL)

SERVIZIO CLIENTI  
servizio.clienti@sibspa.it  
DALL'ESTERO +39 0445230521

NUMERO VERDE  
800 306999

PRENOTAZIONI  
APPUNTAMENTI  
ALLO SPORTELLO

NUMERO VERDE  
800 055640

PRONTO  
INTERVENTO  
TELERISCALDAMENTO

NUMERO VERDE  
800 997760

## RICHIESTA ATTIVAZIONE FORNITURA

### SERVIZIO TELERISCALDAMENTO

#### DATI RICHIEDENTE

(Se persona fisica) Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 luogo nascita \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

(Se persona giuridica. Es.ditte, enti, condomini, ecc.) Ragione sociale \_\_\_\_\_  
 cod.fiscale \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_  
 sede legale in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Soggetto alla fatturazione elettronica:** SI (indicare il Codice Univoco PA \_\_\_\_\_) NO  
**Soggetto allo Split Payment:** SI NO

tel./cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 in persona del legale rappresentante pro-tempore Sig. \_\_\_\_\_

#### DATI FORNITURA

Ubicazione in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_.  
 Fornitura **per immobili** di cui al preventivo di allacciamento n° \_\_\_\_\_ rif catastali: fg \_\_\_\_\_ map \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_;  
 riferimenti costruttore/agenzia \_\_\_\_\_.

**L'attivazione della fornitura avverrà solo dopo il pagamento della fattura di allacciamento.**

#### RECAPITO COMUNICAZIONI

Stesso indirizzo di residenza o sede; altro indirizzo: presso \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Il Richiedente **dichiara**: **1.** di utilizzare il teleriscaldamento per uso <sup>2</sup> \_\_\_\_\_; **2.** di avere la disponibilità dell'immobile, **3.** di impegnarsi a sottoscrivere il contratto di fornitura e relativi allegati e di pagare le spese relative **4.** di essere informato, ai sensi e per effetti di cui all'art.13 della legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato.

#### ALLEGATI OBBLIGATORI (NECESSARI PER IL PROSEGUIMENTO DELLA PRATICA)

- 1.** Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione **all'agibilità** dell'immobile/permesso di costruire;
- 2. copia documento identità valido.**

#### IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
 luogo data firma

1 In caso di inoltro via mail, è necessario inviare scansione integrale dei documenti firmati in originale.

2 Residenziale; non residenziale/misto.

Ric\_att\_forn\_TLR\_rev04\_01012025

**ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ E INVIA IL MODULO A SERVIZIO.CLIENTI@SIBSPA.IT**