



AUTOCERTIFICAZIONE PER CAMBIO TIPOLOGIA D'USO

lo sottoscritt	Nato/a	il
Residente in Via		Comune
Provincia C.F		e/o in qualità di legale rappresentante della ditta
	avente P.iva	edotto delle
conseguenze civili e penali derivanti dalle (dichiarazioni mendaci e dall'	utilizzo di documenti contenenti falsità, sotto la propria
responsabilità dichiara che il punto di forni	tura POD	sotto la propria titolarità, avrà la seguente tipologia
d'uso, a far data da	:	
☐ DOMESTICO		
DOMESTICO NON RESIDENTE		
ALTRI USI		
Luogo e Data	Fi	rma X

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@power4u.it

Posta a POWER4U - Casella Postale 41 - 35020 Albignasego (PD)

Fax allo <u>055.7472866</u>

