

Format A

Format A: Utenza non condominiale o condominiale con applicato servizio di riparto

DATI OBBLIGATORI da Comune ad Abbanoa (a pena irricevibilità)								
Nominativo (Cognome Nome)	Data Di nascita	Luogo Di Nascita	Via e civico Residenza	Comune Residenza	Codice Fiscale	Codice Cliente	Codice PdE	N° Componenti nucleo familiare

Format A

DATI OBBLIGATORI (non a pena di irricevibilità)				
Importo Agevolazione	Via e civico Utenza	Comune Utenza	email@	telefono

Format B

Format B: Utenza condominiale senza servizio di riparto

DATI OBBLIGATORI (a pena irricevibilità)						
Ragione Sociale Condominio	Codice fiscale	Codice Cliente	Cod. PdE	Nominativo Condomini in possesso requisiti	N° Componenti il Nucleo familiare dei Condomini	Importo Agevolazione

Format B

DATI OBBLIGATORI (non a pena di irricevibilità)			
Via e civico Utenza	Comune Utenza	email@ Condominio	Telefono Condominio