



# CERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI MORTE

Ex Art. 46 DPR 445/2000



IL/LA SOTTOSCRITTO/A (compilare in stampatello)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di erede legittimo, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'Art. 46 DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci


## DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a in \_\_\_\_\_

il Sig./la Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Intestatario dell'utenza N. \_\_\_\_\_ di Via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Cliente \_\_\_\_\_ 



**N. Verde**  
800 992627

**Fax**  
071 2417777

**E-mail**  
clienti@asteaenergia.it

**Internet**  
asteaenergia.it

ASTEA Energia S.p.A. - Cap. Soc. € 120.000,00 i.v. - Via Guazzatore 163,  
60027 Osimo (AN) - P.I. 02078510423 - REA AN 02078510423 - Dir. e  
Coord. di Gasrimini Holding S.p.A.

AST-D-GL-110  
18/09/18