

## Dati delegante (1)

Cognome					Nome				
Codice fiscale									
Tel.			Cell.				e-mail		
Codice cliente (se già cliente AGSM)									

## DELEGA IL SIG.

## Dati delegato

Cognome					Nome				
Codice fiscale									
Tel.			Cell.				e-mail		

## ALL'EFFETTUAZIONE DI OPERAZIONI CONTRATTUALI PER SUO CONTO

Data \_\_\_\_\_ Firma del cliente delegante(1) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.LGS. 196/03, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.LGS. 196/03, AGSM Energia Spa al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data \_\_\_\_\_ Firma del cliente delegante(1) \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

- Fotocopia documento di identità del delegante
- Fotocopia documento di identità del delegato
- Modulo della richiesta che si effettua per conto dell'intestatario del contratto

## COME CONSEGNARE QUESTO MODULO

- 

backoffice@agsm.it
- 

Sportello AGSM Energia  
Ingresso da via Campo Marzo 6  
Lun/Merc 7.45 - 16  
Mart/Giov/Ven 7.45 - 13
- 

AGSM Energia - Back office  
Lungadige Galtarossa 8, 37133 Verona
- 

045 867 7438