

Spett.le
Azienda Energia e Gas Società Cooperativa
Via dei Cappuccini 22/A
10015 IVREA (TO)

PROCURA PER CONCLUSIONE TELEMATICA DEL CONTRATTO

Il/La sottoscritto/a.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a.....prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)
.....N.....
rilasciato a.....il____/____/____
in qualità di

DELEGA

il/la sig.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a.....prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)
.....N.....
rilasciato a.....il____/____/____
Email

Posta elettronica certificata – PEC

(continua in pagina seguente)

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it

ad effettuare la presentazione telematica - con sottoscrizione digitale della relativa documentazione, laddove per legge occorrente - della pratica riferita a:

stipula del contratto di somministrazione per l'utenza

GAS

ENERGIA ELETTRICA

sita in

ad uso

alle condizioni generali ed economiche predisposte dalla Azienda Energia e Gas Società Cooperativa, ivi comprese le eventuali clausole per cui occorra specifica approvazione ai sensi dell'art. 1341 del codice civile.

Il/I sottoscritto/i dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione di tutti i documenti informatici allegati alla pratica;
- che gli stessi sono conformi agli originali cartacei muniti di mia firma autografa, consegnati al delegato sopra identificato, e a me restituiti;
- di eleggere quale domicilio telematico per l'invio delle comunicazioni telematiche inerenti l'oggetto della presente delega l'indirizzo PEC del delegato, come sopra indicato, laddove effettivamente utilizzato per la presentazione telematica di quanto in oggetto;

La presente delega, il cui originale cartaceo viene da me sottoscritto, e che viene sottoscritta digitalmente dal delegato, laddove per legge occorrente, viene allegata alla pratica, unitamente a copia di un documento d'identità valido di ognuno dei sottoscrittori con firma autografa.

Data

Firma delegante _____

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A - 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 - 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa dal procuratore
ai sensi art. 47 DPR 445/2000

Il sottoscritto delegato, anche quale eventuale firmatario digitale del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

1. ai sensi dell'art. 46 lett. U), e art. 47 c. 3, DPR 445/2000 di agire in qualità di delegato del sig. che ha apposto la propria firma autografa;
2. che tutte le dichiarazioni contenute nella pratica in oggetto sono così ricevute dal delegante e che i documenti informatici allegati alla pratica sono conformi agli originali cartacei consegnatigli dal delegante, muniti di firma autografa dello stesso.

Data

Firma delegato _____

Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegante
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato

SPORTELLI, UFFICI e PRESIDENZA

Via dei Cappuccini 22/A – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: info@aegcoop.it



www.aegcoop.it

PUNTO SOCI

P.zza Ferruccio Nazionale 5 – 10015 IVREA TO
Fax: 0125 45563 - email: aegsoci@aegcoop.it