



VALLE CAMONICA SERVIZI VENDITE S.p.A. a socio unico

Via Mario Rigamonti, 65
25047 Darfo Boario Terme (BS)
Tel. 0364.542111 - Fax 0364.535230
info@vcsvendite.it - cert@pec.vcsvendite.it
www.vcsvendite.it

Codice Fiscale e Partita IVA 02349420980
CCIAA BS 02349420980
REA BS 442282
Capitale Sociale € 1.997.500,00 i.v.
Iscritta al Registro Imprese di Brescia al n. 02245000985

Spettabile

Darfo B. T.,

Gentile **Cliente**,

la presente fattura contiene importi per consumi risalenti a più di due anni, che possono essere non pagati in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge 205/2017) come modificata dalla Legge di Bilancio 2020 (Legge 160/2019). La invitiamo a comunicare tempestivamente la Sua volontà di eccepire la prescrizione relativamente a tali importi, inoltrando il modulo compilato presente in questa pagina ai recapiti di seguito riportati:

indirizzo mail: info@vcsvendite.it

posta: **Valle Camonica Servizi Vendite spa Via M. Rigamonti 65 – Darfo Boario Terme (BS)**

MODULO PER ECCEPIRE LA PRESCRIZIONE DEL DIRITTO AL CORRISPETTIVO PER I CONSUMI RELATIVI ALLA FORNITURA DI ENERGIA ELETTRICA E GAS

INTESTATARIO DELLA FORNITURA:

CODICE CLIENTE: PDR/POD:

Il/la sottoscritto/a nato il

a e residente in

alla Via/Piazza n.,

titolare del contratto di fornitura di energia elettrica/gas relativo all'immobile

sito in (), alla Via/Piazza

n. telefono* e-mail

ECCEPISCE

Avvalendosi di quanto previsto dall'art. 1, comma 4, legge n. 205/17, l'intervenuta prescrizione del diritto al corrispettivo della società di vendita per i consumatori di cui alla bolletta n. _____ del _____ per un importo pari ad Euro _____.

Luogo e data

Firma

.....

Ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR-Regolamento UE/2016/679) in vigore dal 25 maggio 2018, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali per tutte le finalità connesse alla gestione della presente segnalazione. Per ulteriori informazioni si prega di visionare l'informativa privacy fornita al cliente al momento della stipula del contratto con la Società.

Data*

Timbro/Firma Cliente*

.....

*Campi obbligatori

Per eccepire la prescrizione biennale inoltrare il presente in questa pagina ad uno dei recapiti sopra indicati.