

RICHIESTA N°			
CODICE SERVIZIO	CODICE ANAGRAFICO	PRESA/PUNTO EROGAZIONE	
<i>Il sottoscritto</i>		<i>Nato il</i>	<i>A</i>
<i>Residente</i>	<i>In</i>	<i>n°</i>	
<i>C.F.</i>	<i>Tel.</i>	<i>Cell.re</i>	
<i>e-mail:</i>		<i>Fax</i>	
<i>in qualità* di:</i> <small>* (da compilare solo in caso di richiesta per Azienda, Condominio, Associazione, ecc.)</small>			
<i>Ragione Sociale</i>			
<i>Sede Legale</i>			
<i>Partita Iva/Codice fiscale</i>			
IN QUALITA' DI			
<input type="checkbox"/> <i>Proprietario</i> <input type="checkbox"/> <i>Locatario</i> <input type="checkbox"/> <i>Usufruttuario</i> <input type="checkbox"/> <i>Legale Rappresentante</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro</i> _____			
DICHIARA			
<i>che per il pozzo situato nel Comune di</i>			
<i>Via</i>			<i>n° civico</i>
<i>N° di matricola contatore</i>			
<i>N. di presa/punto erogazione</i> <small>(indicato nella nicchia del contatore e nella bolletta)</small>			<i>e ad uso</i>
<input type="checkbox"/> <i>Domestico residente</i> <input type="checkbox"/> <i>Domestico non residente</i> <input type="checkbox"/> <i>Condominiale</i> <input type="checkbox"/> <i>Extradomestico</i> <input type="checkbox"/> <i>Zootecnico</i> <input type="checkbox"/> <i>Antincendio</i> <input type="checkbox"/> <i>Comunale</i>			
LE QUANTITA' PRELEVATE NELL'ANNO SOLARE SONO STATE:			
<i>Data</i>		<i>Lettura</i>	
<i>Lettura contatore al</i>		<i>mc</i>	<i>Differenza/Consumo</i>
<i>Lettura contatore al</i>		<i>mc</i>	<i>mc</i>
DOCUMENTI DA ALLEGARE			
- <i>Copia documento d'identità in corso di validità</i>			
<i>Eventuali note/osservazioni:</i>			
<i>Data richiesta:</i>		FIRMA DEL DICHIARANTE:	