

SERVIZIO ACQUEDOTTO COMUNALE

RICHIESTA VERIFICA CONTATORE

Il sottoscritto _____ proprietario/affittuario di

_____ Via _____

telefono n. _____

N. UTENZA _____

N. CONTATORE _____

C H I E D E

la verifica del funzionamento del contatore citato in quanto

Data, _____

L'Utente (o chi per esso)

Si allega versamento di €10,33 quale deposito verifica contatore.