

## RICHIESTA VARIAZIONE

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

con recapito postale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.c \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Utenza \_\_\_\_\_

Matricola contatore \_\_\_\_\_

### A) CHIEDE la modifica dei seguenti dati di utenza

---

---

---

---

---

### B) CHIEDE

Spostamento del Contatore (allegare versamento di € 55,00 su IBAN IT 96 P 01030 14501 000001365903 così come previsto dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato)

Verifica Contatore

Segnalazione guasto idrico

Disdetta

Altro:

---

---

---

Allegati:

- Fotocopia documento personale
- Ultima emissione pagata

Firma del richiedente

-----