

Al sig. Sindaco
del Comune di Raddusa
C/O: Area 2 - Servizio Acquedotto
Via Garibaldi, 2 - Raddusa 95040

RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA ACQUA POTABILE

MULTIUTENZA: SI NO

DATI RICHIEDENTE

(Se persona fisica) Cognome _____ nome _____
luogo nascita _____ data nascita ___/___/___ cod.fiscale _____
residente in via _____ n° _____ comune di _____ CAP _____
tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____

(Se persona giuridica. Es.ditte, enti, condomini, ecc.) Ragione sociale _____
cod.fiscale _____ p.iva _____
sede legale in via _____ n° _____ comune di _____ CAP _____
tel./cell. _____ fax _____ e-mail _____ in persona del
legale rappresentante pro-tempore Sig. _____.

TIPO PRESTAZIONE RICHIESTA

Cessazione fornitura con chiusura contatore;
 cessazione fornitura con rimozione contatore causa _____;
La data richiesta per la chiusura, non antecedente alla data odierna, è _____.

Daremo corso alla richiesta di cessazione con chiusura del contatore nel caso in cui entro la data indicata non sia richiesto subentro.

INFORMAZIONI ACCESSO IMMOBILE

Al fine di garantire l'accesso all'immobile da parte del personale Gestione Servizio Acquedotto per la lettura/sigillatura del contatore, la persona di riferimento, con disponibilità di accesso ai locali, è il:

Sig _____ tel./cell. _____ in qualità di _____.

DATI UTENZA DA CESSARE

Utenza in via _____ n° _____ comune di Raddusa, intestata al richiedente
(desumibile dalla bolletta) n° _____ del _____.

Dati contatore: interno all'immobile, esterno all'immobile ubicato in _____;
matricola n° _____ lettura _____ eseguita il _____.

Contratto di fornitura: SI; NO; n° _____ del _____

RECAPITO BOLLETTA FINALE INTESTATA AL CESSANTE

Stesso indirizzo di residenza o sede; altro indirizzo: presso _____
in via _____ n° _____ comune di _____ CAP _____.

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIE

Il Richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per effetti di cui all'art.13 della legge 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato. ATTENZIONE: questo modulo ha valore solo se compilato in tutte le sue parti.

ATTI OBBLIGATORI (NECESSARI PER IL PROSEGUIMENTO DELLA PRATICA)

Copia documento identità valido.

Raddusa, _____

IL RICHIEDENTE

firma