



COMUNE DI **SAN GIACOMO DEGLI SCHIAVONI**
prov. di campobasso

RICHIESTA CHIUSURA FLUSSO IDRICO

Il sottoscritto

Cognome e nome			
Nato a		Il	/ /
Codice fiscale		P.IVA	
Residente a		Prov e cap	
In Via		n. civico	

in qualità di titolare del contratto di fornitura idrica di seguito riportata

Contratto n		Utenza n		Utente n.	
Matricola Contatore				Lettura att.	
Ubicazione					

CHIEDE

la chiusura del flusso idrico relativamente all'utenza su riportata con decorrenza:.....

Comunica che l'indirizzo per l'inoltro delle fatture a saldo è il seguente:

Domicilio presso			
Cognome e nome			
Città		Prov e cap	
In Via		n. civico	

San Giacomo degli Schiavoni, lì

Il Richiedente

Riservato all'operatore comunale

Chiuso flusso idrico data:.....Matr. Cont.....

Ultima lettura:..... Verificata il.....