

Richiesta contratto acqua



Intestatario del contratto

Cognome e Nome o Ragione Sociale										
Comune di Nascita					prov.	Data di nascita			M	F
Codice Fiscale					Partita IVA					
Numero di Telefono			Cellulare			Fax				
Indirizzo e-mail										

Indirizzo di fornitura

Indirizzo (Via, piazza...)						Numero/i civico/i		Interno	
Comune Amministrativo								CAP	
Comune catastale (se differente da quello amministrativo)								CAP	
codice comune catastale		sez. urbana*		foglio	particella		subalterno*		*note: se presenti

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ in qualità di:

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Proprietario | <input type="checkbox"/> Inquilino | <input type="checkbox"/> Amministratore (pro tempore avente titolo) | <input type="checkbox"/> Incaricato (vedi delega allegata) |
| <input type="checkbox"/> Titolare | <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante | <input type="checkbox"/> Altro avente titolo (specificare) _____ | |

e che l'uso prevalente è:

- | | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Domestico | <input type="checkbox"/> Commerciale | <input type="checkbox"/> Industriale | <input type="checkbox"/> Artigianale | <input type="checkbox"/> Non potabile |
| <input type="checkbox"/> Diverso | <input type="checkbox"/> Solo fognatura e depurazione | | | |

Dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

_____ Data

_____ Firma leggibile del richiedente

Richiesta contratto acqua

e richiede che le bollette vengano inviate

Intestazione e indirizzo di recapito bollette

Cognome e Nome o Ragione Sociale			
Indirizzo di recapito (Via, piazza...)			
Comune	prov.	N°. civico	Scala

Data

Firma leggibile del richiedente

Inoltare il modulo allegando copia del documento d'identità all'indirizzo:
gestione.clienti@ireti.it

CODICE SERVIZIO :

MATRICOLA CONTATORE:.....