



COMUNE DI SAN BIAGIO SARACINISCO

PROVINCIA DI FROSINONE

Via D.D. Iaconelli - 03040 S. BIAGIO SARACINISCO (FR) - Tel. 0776-67018 - Fax 0776-67140 - P.IVA 00224100602

Protocollo

N. _____

Del _____

RICHIESTA DI DISDETTA DELLA FORNITURA IDRICA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e s. m. i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____

n. _____ int. _____ c.a.p. _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data _____

Tel. N. _____

In qualità di (barrare solo la casella d'interesse):

Intestatario dell'utenza

Amministratore

Rappresentante legale

RICHIEDE

LA DISDETTA DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA PER L'UTENZA N. _____

Matricola contatore _____ Lettura _____ Intestata a _____

_____ per l'immobile sito nel Comune

di _____ Via/P.zza _____

n. _____ int. _____ c.a.p. _____ Tel. n. _____

Che l'ultima bolletta per l'invio del conto finale sia spedita a :

Cognome _____ Nome _____

Via/P.zza _____ n. _____ int. _____

Comune di _____ prov. _____

San Biagio Saracinisco li, _____

Il richiedente

- Allegare Copia Carta Identità
- Allegare Copia Codice fiscale