



COMUNE DI SANGINETO
ALL'UFFICIO TRIBUTI
VIA G. MATTEOTTI 10
87020 SANGINETO CS
Fax 0982/970810

OGGETTO: RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTATORE.

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____

N. _____ IN QUALITA' DI _____

CHIEDE/COMUNICA (SOLO IN CASI D'URGENZA) LA SOSTITUZIONE DEL CONTATORE

MARCA _____ N. _____ INTESTATO (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

AL SIG. _____ NATO IL _____

A _____ PER L'UTENZA N. _____ SITA IN VIA

_____ POICHE' RISULTA ROTTO ILLEGGIBILE

ALTRO _____

AL MOMENTO DELLA SOSTITUZIONE IL CONTATORE SEGNA MC _____

IL NUOVO CONTATORE È IL SEGUENTE: MARCA _____ N. _____

CIFRE DEL CONTATORE _____

SI ALLEGA IL VERBALE DI CORRETTO MONTAGGIO DEL NUOVO CONTATORE O SI COMPILA LA PARTE RISERVATA ALL'IDRAULICO DEL PRESENTE MODELLO E SI PORTA IL VECCHIO CONTATORE IN UFFICIO PER LA VERIFICA DELL'ULTIMA LETTURA.

(Se la sottoscrizione del modello non avviene davanti all'impiegato allegare documento d'identità)

Sangineto _____

FIRMA

Parte riservata all'idraulico

Si attesta il corretto montaggio.

_____ (timbro e firma ditta)