

CHIUSURA CONTATORE (D01)

Dati anagrafici del richiedente

Nome e cognome /Ragione Sociale _____
C.F. _____
P.I. _____
Mail _____
Via _____ Civ. _____
Cell.: _____
CAP _____ Comune di _____
Prov. _____ Tel.: _____

Sito della fornitura

Via _____ Civ. _____ CAP _____
Comune di _____ Loc. _____ Prov. _____
Codice Pdr: _____ Matricola contatore : _____

Chiusura contatore

Data _____
Via _____ Civ. _____
CAP _____
Comune di _____ Loc. _____ Prov. _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Data _____

Il Richiedente (timbro e firma) _____

