



CESSAZIONE UTENZA

INTESTATARIO DELLA FORNITURA*

Cognome e nome o denominazione

Codice utente (riportato in fattura)

Indirizzo intestazione fattura

Nr.

Prov.

CAP

Località intestazione fattura

Cellulare (per l'invio di notifiche sullo stato di servizio, facoltativo)

Data cessazione (giorno/mese/anno)

G G

M M

A A A A

Matricola contatore

Letture finale

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE (compilare solo se diverso dall'indirizzo dell'intestatario della fornitura)

Indirizzo

Nr.

Località

Prov.

CAP

OBBLIGHI DEL SOTTOSCRITTORE*

Il richiedente si impegna a versare il
relativo saldo della fornitura.

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA*

- Copia Visura Camerale o documento d'identità
in corso di validità

NOTA:

Per l'eventuale riattivazione della fornitura, l'utente interessato dovrà richiedere un nuovo allacciamento alle condizioni contrattuali previste dal Consorzio per l'Acquedotto di Azzon.

Luogo e data

Firma
