

CHIUSURA CONTATORE

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

Motivazione:	Data	
Indicare ultimo indirizzo di recapito della fattura se diverso da quello già comunicato:		
Via	Civ.	CAP
Comune di	Loc.	Prov.

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

Data _____

Il Richiedente _____