

Al Sig. Sindaco/Commissario
del Comune di Roccaforte del Greco
Area Economico-Finanziaria

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via/Cda/P.zza _____ n. _____

Telefono: _____ Codice Fiscale _____

in nome e per conto della Ditta _____

con sede legale a _____ Partita IVA _____

in qualità di:

- Proprietario dell'immobile
 Locatario/Affittuario/Comodatario dell'Immobile
 Titolare della Ditta/Legale rappresentante della Società/Amm.re del Condominio
 Già intestatario dell'utenza

CHIEDE

per l'immobile sito a Roccaforte del Greco _____

in Via _____ Nr/Int./Piano _____

identificato in catasto con Sez. _____ Fg _____ Part. _____ Sub _____

data di ultimazione ____/____/____ decorrenza utilizzo dal ____/____/____;

Consumo annuo presunto: _____ mc.

NUOVO ALLACCIO VOLTURA DELL'UTENZA N. _____

SOSTITUZIONE APPARECCHIO DI MISURA intestata a _____

ad uso: domestico Industriale/Artigianale/Commerciale Temporaneo

altri usi _____

CESSAZIONE DELL'UTENZA n. _____ dal ____/____/____

SPOSTAMENTO DEL PUNTO DI PRESA - UTENZA n° _____

MODIFICA DEL RECAPITO POSTALE per l'invio di bollette e/o comunicazioni dall'attuale, per comersultante dal contratto in essere, al seguente indirizzo:

Via/Cda/P.zza _____ n. _____

Citta: _____ C.A.P.: _____ Telefono: _____

UTENZA n. _____



INSERIMENTO DATI ANAGRAFICI DEL CONDUTTORE DELL'IMMOBILE
(solo se diverso dall'intestatario dell'utenza)

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____ - ____/____/____

Codice Fiscale/P.I. _____

nella qualità di inquilino/utente dell'utenza

(si allega copia del documento di identità)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento per la gestione del servizio acquedotto approvato con delibera della C.S. n. 6/2012 del 2-2-2012 obbligandosi a rispettarle e farle rispettare a tutti coloro che fruiscono dell'utenza.

data ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Il sottoscritto richiedente, impossibilitato al compimento degli adempimenti connessi alla presente istanza, delega a tale scopo il/la Sig.

di cui si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

data ____/____/____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI ROCCAFORTE DEL GRECO

(Area Tecnica)

IL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

Vista l'istanza che precede, si accoglie e si dispone per l'esecuzione.

Roccaforte del Greco ____/____/____

IL RESPONSABILE
