AZIENDA SAN SEVERINO MARCHE S.p.A.

Modulo Reclamo/Richiesta Informazioni

DATA …… / …….. / …….....

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE			
Nome e Cognome:			
Via	Località:	Prov.	C.a.p.
telefono	e-mail:		

In qualità di: ☐ Intestatario dell'utenza ☐ Legale Rappresentante della Società ☐ Amministratore di Condominio

Altro (specificare) …….

Codice Utente: ……..…… **Intestatario** …….

Servizio oggetto del reclamo/Richiesta informazioni:

☐ Servizio Idrico ☐ Servizio Fognatura ☐ Servizio Depurazione

Indirizzo fornitura……..……..

Comune ……..……..…Cap……..….. Provincia …..…...

Autolettura contatore ……..

Richiesta verifica contatore sul posto con contatore campione (1)……

(1) La richiesta della verifica del contatore sul posto con contatore campione comporta l'eventuale pagamento di € 60,00 qualora si verifichi che il contatore funzioni correttamente, secondo quanto previsto dal Regolamento del servizio idrico integrato – A.T.O. 3 Marche centro – Macerata , il quale prevede l'addebito qualora la verifica comprovi l'affidabilità dell'apparecchio entro i limiti di tolleranza del +/- 5% in corrispondenza della portata nominale.

Descrizione del Reclamo/Richiesta informazioni:

Elenco Allegati:

1)	3)
2)	4)

Firma Utente: