



AZIENDA  
SAN SEVERINO  
MARCHE  
S.p.A.

# Modulo Richiesta Rettifica Fatturazione

Data ...../...../.....

DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE			
Nome e Cognome:			
Via:	Località:	Prov:	Cap:
Telefono:		E-mail:	
<b>In qualità di:</b>	<input type="checkbox"/> Intestatario dell'utenza	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	<input type="checkbox"/> Amministratore di Condominio
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....			
<b>Codice Utente:</b>	<b>Intestatario</b>		
Inserire l'autolettura del contatore mc _____ rilevata in data ____/____/____			

## CHIEDE

Chiede la rettifica della fattura n° _____ Emessa in data ____/____/____
Pagata : <input type="checkbox"/> sì il ____/____/____ <input type="checkbox"/> no

Per il seguente motivo:

**Descrizione del Reclamo:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente / Legale rappresentante \_\_\_\_\_

**LA PRESENTE RICHIESTA PUO' ESSERE INVIATA PRESSO:**

- **Tramite posta:** A.S.SE.M. s.p.a – Loc. Colotto, 11 – 62027 San Severino Marche (MC)
- **Tramite Fax:** 0733-634661
- **Tramite mail:** [servizioidrico@assemspa.it](mailto:servizioidrico@assemspa.it)
- **Consegnata a mano presso:**
  - Sportello utenti San Severino Marche – Viale Eustachio, 85**
  - Sportello utenti Castelraimondo - Via Giovanni XXIII, 7**
  - Sportello utenti Pioraco – Largo G.Leopardi, 1**
  - Sportello utenti Fiuminata – Via Roma, 30**