AZIENDA SAN SEVERINO MARCHE S.p.A.

62027 **SAN SEVERINO MARCHE** (MC)
Loc. Colotto, 11 - Tel. 0733.638413 - Fax 0733.634661
C.F. e P. IVA 01210650436 c.c.p. 14065627

RICHIESTA CESSAZIONE FORNITURA IDRICA

Il/La sottoscritto/a _____,
(Cognome e Nome (clienti domestici) / Ragione Sociale (clienti non domestici))

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ partita iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente in via_____ n._____ cap_____Città _____Prov (_____)
(per i clienti non domestici indicare l'indirizzo di Sede Legale)

in qualità di : □ proprietario dell'immobile ove ubicata l'utenza
□ titolare del contratto
□ erede del titolare del contratto
□ altro (specificare)_____

in riferimento alla fornitura di acqua potabile situata in: via_____ n.____

Città _____ Prov (_____) Codice Servizio ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CHIEDE

☐ **la cessazione**

☐ **la rimozione** del contatore e della relativa presa

- Implica che eventuali successive richieste di allacciamento si dovrà pagare il contributo ex novo

Intestata a _____

□ **deceduto** □ **trasferito** □ **irreperibile**

sita nel Comune di _____ Via _____ n. _____

I recapiti per ricevere le informazioni al fine di confermare/fissare l'appuntamento per l'esecuzione dell'intervento tecnico relativo alla suddetta utenza sono i seguenti:

Telefono fisso_____ Cellulare_____e-mail _____

Inoltre richiede che l'ultima fattura ed ulteriore eventuale corrispondenza venga recapitata all'indirizzo:

_____

_____

Firma
(con Timbro in caso di forma giuridica)

Data ____/____/_____

_____

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.