

Spett.le  
 A.S.S.E.M. S.p.A.  
 PEC: [sportello.assemspa@legalmail.it](mailto:sportello.assemspa@legalmail.it)

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

in qualità di:

- amministratore del condominio
- direttore dei lavori
- proprietario

dell'immobile sito in via \_\_\_\_\_ identificato catastalmente foglio \_\_\_\_ part. \_\_\_\_ del  
 comune di \_\_\_\_\_

richiedo lo spostamento dei punti di consegna, apparecchi di misura presa delle utenze di energia elettrica /  
 acqua / gas di cui all'elenco sotto riportato:

1. Intestatario/Rag. Sociale \_\_\_\_\_

energia elettrica - matricola contatore/codice POD: IT016E000\_ \_ \_ \_ \_

servizio idrico - matricola contatore \_\_\_\_\_

servizio gas metano - matricola contatore/codice PDR \_\_\_\_\_

2. Intestatario/Rag. Sociale \_\_\_\_\_

energia elettrica - matricola contatore/codice POD: IT016E000\_ \_ \_ \_ \_

servizio idrico - matricola contatore \_\_\_\_\_

servizio gas metano - matricola contatore/codice PDR \_\_\_\_\_

3. Intestatario/Rag. Sociale \_\_\_\_\_

energia elettrica - matricola contatore/codice POD: IT016E000\_ \_ \_ \_ \_

servizio idrico - matricola contatore \_\_\_\_\_

servizio gas metano - matricola contatore/codice PDR \_\_\_\_\_

4. Intestatario/Rag. Sociale \_\_\_\_\_

energia elettrica - matricola contatore/codice POD: IT016E000\_ \_ \_ \_ \_

servizio idrico - matricola contatore \_\_\_\_\_

servizio gas metano - matricola contatore/codice PDR \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO SPESE SOPRALLUOGO**
**Importo da versare:** € 51,34 Acqua - € 56,94 GAS (IVA Inclusa) – En. Elettrica non previsto

**BONIFICO BANCARIO** Cod. IBAN: IT 55 N 08765 69150 000000023940

**BOLLETTINO POSTALE** C/C : 14065627

**PRESSO SPORTELLO UTENTI ASSEM (San Severino Marche) TRAMITE CARTA DI CREDITO - BANCOMAT**
**BENEFICIARIO:** A.S.SE.M. SPA

**CAUSALE:** DIRITTI DI SOPRALLUOGO (Indicare anche l'indirizzo, il numero civico, e la località)

**Attenzione: Alla richiesta di sopralluogo deve essere allegata la ricevuta del pagamento dei diritti di sopralluogo; per motivi fiscali modalità diverse non potranno essere prese in considerazione.**

Eventuali oneri di spesa saranno addebitati previa accettazione del preventivo a:

\_\_\_\_\_ con residenza/sede legale in \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Si allegano:

- Documento di identità
- Delega dei titolari di dette utenze
- Ricevuta avvenuto pagamento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_