

Spett.le
UFFICIO TECNICO COMUNALE
del Comune di

**RICHIESTA RIMOZIONE/SIGILLO MISURATORE DEL
SERVIZIO IDRICO.**

Il/La sottoscritto/a

..... (cognome e nome / o ragione sociale)	
Codice fiscale	Partita IVA.....
nato a prov. (___) il residente/ sede in	
Prov. (___) Via/Piazza	n. CAP
tel. / Fax / E-Mail	

CHIEDE

la rimozione/il sigillo del Misuratore n. _____ relativo all'utenza
del Servizio Idrico per l'abitazione/attività ubicata nel Comune di
_____, fraz. _____,
Via _____ n. _____, attualmente intestata al/alla
sig./sig.ra _____.

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE (DA INOLTARE ALL'UFFICIO GESTEL SRL)

- ◆ **Chiuso il** _____
- ◆ **Lettura mc.** _____

PER L'UTC L'OPERAIO COMUNALE
Firma _____