

Spettabile

AMSC Spa

UFFICIO COMMERCIALE

Via Bottini, 5

21013 Gallarate (Va)

fax 0331.226775**Oggetto: Richiesta chiusura misuratore acqua**

Il sottoscritto _____ residente a _____

via _____ nr. _____, tel. _____ in qualità di:

- proprietario
- locatario
- legale rappresentante
- amministratore
- altro (specificare): _____

causa _____ in data odierna

chiede

la chiusura del misuratore acqua con matricola _____ relativa all'utenza _____ intestata a:

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

In caso di misuratore a servizio di abitazioni, segnala che lo stesso:

SERVE N. _____ NUCLEI FAMILIARI _____

ed è in posizione

ESTERNO/ACCESSIBILE INTERNO/NON ACCESSIBILE PARZIALMENTE ACCESSIBILE

In caso di contatore non accessibile o parzialmente accessibile contattare per appuntamento

il Sig. _____ al numero _____

dichiara inoltre di voler:

ESSERE PRESENTE NON ESSERE PRESENTE

alla piombatura del misuratore.

e che l'indirizzo per la spedizione della fattura di chiusura è il seguente:

Nome e Cognome / Ragione Sociale _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

_____, _____
(città) (data)**Allegare fotocopia documento d'identità**In fede
