

Spett.le
AMSC S.p.A.
UFFICIO PROTOCOLLO
Via A. Aleardi, 70
21013 Gallarate (VA)

SCHEDA SEGNALAZIONE SINISTRO DA PERDITA OCCULTA

Codice Cliente: _____ (vedi fattura AMSC SpA)

Nome e cognome intestatario contratto acquedotto _____

Ubicazione fornitura: Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo per invio eventuali comunicazioni

Nome e cognome _____

Via/Piazza _____ n° _____

Comune _____ Telefono _____ Fax _____

Documentazione da allegare

- ✓ Fattura con consumo anomale n. _____ del _____ Scadenza _____
- ✓ Copia delle fatture degli ultimi 2 anni
- ✓ Fattura di riparazione ditta _____ n. _____ del _____

Descrizione del danno

- ✓ Indicazione dell'esatta ubicazione ove si è verificata la perdita:

- ✓ Causa del danno:

- ✓ Data di riparazione del danno: _____

- ✓ Lettura del contatore dopo riparazione perdita: m3 _____

Luogo e data _____

Firma _____