GESTIONE RETE
_____

Sie
Servizi idrici etnei spa

Mod: D.CON. 009

DISDETTA CONTRATTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ___

il _____ residente a _____ prov. ___

in Via/Piazza _____ n. _____ int. _____ cap _____,

così come risulta dal documento di identità n. _____ rilasciato da _____

in data _____ codice fiscale _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ Email _____

in qualità di *(barrare solo la casella d'interesse)*

◻ Intestatario dell'utenza ◻ Amministratore di Condominio ◻ Rappresentante Legale
◻ Altro _____

RICHIEDE

la DISDETTA DEL CONTRATTO DI FORNITURA IDRICA **per l'utenza n. _____ matricola misuratore _____** utenza intestata a _____ per l'immobile sito nel Comune di_____

Via/Piazza _____ n. _____ int._____ sc. _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ email _____

LETTURA CONTATORE:

che l'ULTIMA BOLLETTA PER L'INVIO DEL CONTO FINALE sia spedita a
(compilare solo se indirizzo diverso da quello precedentemente comunicato):

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Presso _____

Via/Piazza _____ n. _____ int._____ sc. _____ CAP _____

Comune _____ prov. _____

Firma del richiedente

Data, _____ _____

Note:

1) In caso di Amministratore di condominio è necessario allegare la **fotocopia del verbale della nomina in corso** o apposita dichiarazione, unitamente alla fotocopia del documento di identità.

2) In caso di Delegato deve essere allegata alla presente **delega scritta dei condomini con allegata fotocopia del documento di identità di ciascuno**.