



COMPARTECIPE UNIONE
COMUNI ALTO BIFERNO

COMUNE DI ORATINO

C.A.P. 86010 - Piazza R. Rogati, 3 tel 0874 38132 +39 329 8366237 fax 0874 38187 - E-mail comune@oratino.it

SERVIZIO ACQUEDOTTO

CESSAZIONE UTENZA

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO IN _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ ALLA VIA _____
CODICE FISCALE _____ TEL. _____

CHIEDE

La cessazione dell'utenza idrica per uso:

1. DOMESTICO
2. Industr. COMM.
3. CONDOMINIO CON N° _____ APPARTAMENTI
4. ZOOTECNICO

Per lo stabile sito alla via _____
n° _____

Il richiedente si obbliga ad effettuare tutti i pagamenti in base alle tariffe vigenti ed alla osservanza degli obblighi derivati sino alla data odierna.

CHIEDE

Inoltre che la bolletta venga recapitata al seguente indirizzo:

Oratino lì, _____

Il richiedente _____

ELABORAZIONE C.E.D.
COD. IND. _____
COD. TRI. _____

VERIFICA CONTATORE MATRICOLA N° _____
in data _____ lettura mc _____