

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI ZAVATTARELLO  
VIA VITTORIO EMANUELE 41  
27059 ZAVATTARELLO (PV)**

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**NUMERO TELEFONICO** \_\_\_\_\_

CON ABITAZIONE IN ZAVATTARELLO IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**CODICE UTENTE** \_\_\_\_\_

**NUMERO CONTATORE** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

secondo quanto previsto dal vigente regolamento di cui si è presa visione

- ( ) IL SUBENTRO NOMINATIVO UTENTE
- ( ) IL SUBENTRO NOMINATIVO UTENTE IN FAMIGLIA
- ( ) IL RIPRISTINO DELL'ALLACCIAMENTO GIA' DISDETTATO
- ( ) IL CAMBIO DEL CONTATORE GHIACCIATO DURANTE L'INVERNO
- ( ) IL CAMBIO DEL CONTATORE DIFETTATO PER USURA

**DICHIARA**

**CHE LA LETTURA DEL CONTATORE E' LA SEGUENTE** \_\_\_\_\_

**DATA LETTURA** \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO UTENTE PRECEDENTE** \_\_\_\_\_

**SI PREGA DI PRODURRE COPIA DELL'ULTIMA BOLLETTA**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

LA PRESENTE RICHIESTA E LA RICEVUTA DI PAGAMENTO VANNO TRASMESSE AL COMUNE ANCHE  
TRAMITE FAX AL NUMERO **0383589132**

NUMERO DI C/C POSTALE DEL COMUNE **17406273**