



SCHEDA DI SEGNALAZIONE / RECLAMO

Luogo e data _____

Il/la sottoscritto/a: _____

Residente in: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Via: _____ n°: _____ Scala: _____ Piano: _____

Telefono: _____ fax: _____ email: _____

Codice Cliente: _____ Numero Utenza: _____

Matricola Misuratore: _____ Lettura: _____ Data Lettura: _____

Indirizzo di fornitura (comune/provincia/via): _____

Servizio fruito: Idrico Integrato; Solo Idrico ; Fognatura e Depurazione

INOLTRA SEGNALAZIONE / RECLAMO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

RICHIESTA

Richiesta verifica MISURATORE Richiesta verifica LETTURA Richiesta SOSTITUZIONE CONTATORE

Comunicazione lettura Lettura: _____ Data Lettura: _____

DELEGA

Delego alla presentazione del reclamo/riciesta:

Il/La Signor/a o Associazione dei consumatori: _____

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

FIRMA _____