



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/ richiesta:

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

Si allega copia del documento di identità del richiedente.

FIRMA _____