



CONTRATTO **ACQUA** N°: _____

Intestazione Contratto: _____

Codice Fiscale o Partita Iva: _____

Ubicazione Fornitura: _____

Lettura del contatore¹ _____ Data lettura ____/____/____

Il sottoscritto _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

in Via _____ N° _____ Tel _____ in qualità di:

Intestatario Delegato² _____

RICHIEDE

ADESIONE³ al Fondo fughe

RINUNCIA/REVOCA al Fondo fughe

Luogo e data

Firma

1. Lettura del contatore e data lettura NON sono da compilare in caso di rinuncia/revoca.
2. In caso di Delega occorre allegare copia di un documento d'identità valido del delegante.
3. Non possono aderire al Fondo fughe le utenze con categoria tariffaria di subfornitura, pozzi, scarichi produttivi, e le utenze approvvigionate dall'acquedotto industriale.