



COMUNE DI RECALE

PROVINCIA DI CASERTA
UFFICIO ACQUEDOTTO

CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE ACQUA POTABILE

N. _____

INTESTATARIO PERSONA FISICA

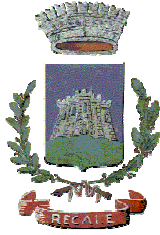
Il Sig. / La Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ C.A.P. _____ indirizzo _____ COD FISC: _____ in qualità di _____ TEL. _____ CELL. _____

INTESTATARIO PERSONA GIURIDICA

La Ditta _____ con sede in _____ C.A.P. _____ indirizzo _____ COD.FISC. _____ P.IVA: _____ in qualità di _____ legalmente rappresentata da _____ nato/a a _____ il _____ residente in _____ indirizzo _____ C.A.P. _____ COD.FISC. _____ TEL. _____

RECAPITO DELLE BOLLETTE

Indirizzo cui verranno inviate le fatture relative al pagamento del consumo misurato dal contatore (se diverso da quello sopra indicato): Nominativo: _____ Indirizzo: _____ Comune _____ CAP _____ Dati immobile: sito in via _____ n. _____ int. _____ scala _____ di proprietà di _____ dati catastali FG. _____ Num. _____ Sub. _____



COMUNE DI RECALE

PROVINCIA DI CASERTA
UFFICIO ACQUEDOTTO

con le seguenti precisazioni:

_ Ubicazione contatore _____
_ Contatore matricola n. _____
_ Lettura contatore mc _____
_ nucleo familiare _____
_ Subentro a _____ cod. ut. (a cura dell'ufficio) _____

Recale, li _____

L'UTENTE
(Nome e Cognome firma leggibile)

DICHIARA

Di aver preso visione e di approvare senza riserva alcuna il regolamento per il servizio
dell'Acquedotto Comunale, accettandone le condizioni generali in esso contenute

ALLEGA

Copia del documento di riconoscimento

Copia della ricevuta di versamento di € 10,33

Copia della ricevuta di versamento di € 103,29