



COMUNE DI SERRAMANNA – SERVIZIO ACQUEDOTTO

Al Responsabile del Servizio
Acquedotto del Comune di Serramanna

Oggetto: **verifica del corretto funzionamento del contatore**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____ n° _____
codice fiscale _____, in qualità di

PROPRIETARIO EREDE ALTRO specificare _____

dell'immobile sito in via _____ n° _____ utenza idrica n° _____

CHIEDE ALLA S.V.

LA VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL CONTATORE

matricola: _____

DICHIARA

a tal fine di aver preso visione e di accettare le norme stabilite nel Regolamento Comunale per la disciplina dell'Acquedotto.

Serramanna _____

(firma del dichiarante)

si allega: - ricevuta del versamento di € 10,33 attraverso il Pago PA

copia fotostatica del documento d'identità del richiedente.