



UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA "TERRE DI FRONTIERA"

UFFICIO TRIBUTI

CESSAZIONE FORNITURA DI ACQUA POTABILE COMUNE DI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a , cod.fisc.
residente a in via n.
in qualità di

DICHIARA

agli effetti della cessazione dell'utilizzo dell'acqua potabile, di non occupare dal giorno i locali e le aree site nel Comune di

COMUNICA

inoltre che, alla data della cessazione, il contatore matricola n.
misurava mc. , che lo stesso misura il consumo di n.
utenze, e che subentrerà l'utente

CHIEDE INOLTRE

che le eventuali comunicazioni vengano recapitate al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME
INDIRIZZO N°
CAP CITTÀ PROV.
TELEFONO CELLULARE
E-MAIL PEC

,

IL RICHIEDENTE