



N: PRATICA:

DATA

/2017

**SERVIZIO****RICHIESTA** ACQUEDOTTO FOGNATURA**SOPRALLUOGO PER:****ALTRO SPECIFICARE:****USO/TARIFFA:****NUMERO contatori:****UBICAZIONE LAVORO:****DATI INTESTATARIO UTENZA:**

INDIRIZZO:

C.F. E/O PARTITA IVA:

TELEFONO:

E-MAIL:

**DATI RICHIEDENTE:**

INDIRIZZO:

TELEFONO:

E-MAIL:

**DATI UTENZA****COD. UTENTE/RUOLO:****MATRICOLA G.M.****DATI CATASTALI****FOGLIO:****MAPPALE:****SUBALTERNO:****DOCUMENTI PRESENTATI:**

MODULO CONTRATTO

MARCA DA BOLLO

COPIA CARTA IDENTITA'

COPIA CODICE FISCALE

RICEVUTA PAGAMENTO

ALTRO

NOTE:

IMPORTO

FIRMA UTENTE.....

DATA:

Firma leggibile addetto sportello