



RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO POSTALE E/O RESIDENZA

COGNOME.....NOME.....
TEL..... FAX.....MAIL.....
IN QUALITA' DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.).....
.....
INDIRIZZO DI FORNITURA.....
COD. CLIENTE.....COMUNE DI GESTIONE.....
MATRICOLA CONTATORE.....

CHIEDE

- che la corrispondenza della sopraindicata fornitura venga inviata al seguente indirizzo:

Vian.....

CAP..... Comune Prov.

presso il Sig./la Sig.ra

- che la residenza sia variata al suddetto indirizzo.

N.B.: allegare fotocopia di un documento di identità valido

DATA.....FIRMA.....

DATA DI RICEVIMENTO.....N. PRATICA.....

TIMBRO E FIRMA INCARICATO.....