

Oggetto: Richiesta di : DISDETTA SOSPENSIONE
del contratto di concessione d'acqua potabile.

Contratto n. _____
Cod. Utente _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____
c.le _____ n. _____ codice fiscale _____ Tel/Cell. _____
Mail _____ PEC _____

in qualità di: **proprietario** **locatario** **legale rappresentante** **erede** **altro**

del fabbricato sito in Via _____ c.le _____ n. _____ piano ____ int. _____
con contratto di concessione d'acqua intestato a _____
nato/a a _____ il _____, (in caso di decesso indicare la data : _____

CHIEDE

che il contratto venga **Disdetto** **Sospeso** a partire dal _____
Dichiara di essere in regola con tutti i pagamenti dovuti alla data della suddetta richiesta.

Menfi li _____

IL/La Richiedente

Allegati : Fotocopia di un valido documento di riconoscimento del richiedente;

altro _____
