

N° Cliente: _____

N° Contatore: _____

ACQUEDOTTO DISTEFANO SRL
 P.ZZA GIOVANNI VERGA 16
 95129 CATANIA
 P.IVA 05844290873
 TEL (+39) 095374337
 Mail: acquedistefano@gmail.com
 Pec: acquedottodistefanosrl@pec.it

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 47 E 76 DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II)

DATI DEL SOGGETTO CHE PRESENTA LA RICHIESTA

COGNOME E NOME/DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ N° _____ COMUNE _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI: INTESTATARIO/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA FORNITURA N. CLIENTE _____ DELEGATO, IN NOME, PER CONTO O A TUTELA DEL SIG./ SIG.RA _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

C.F./P.IVA _____ Numero Cliente _____

INDIRIZZO FORNITURA _____

N° _____ COMUNE _____ TELEFONO _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

RICHIESTE IL RICONOSCIMENTO DI SGRAVIO PER PERDITA OCCULTA: 1° perdita Perdite successive alla primaTipologia utenze: Igienico Sanitaria Irrigua**ALLEGA:** copia di documento di identità in corso di validità del richiedente e del delegato (in caso di delega) copia della bolletta inerente la perdita occulta (se già fatturata)

Bolletta N. _____ Periodo _____ Emessa il _____ Importo €. _____

 copia della fattura dell'idraulico di avvenuta riparazione o autocertificazione dettagliata dell'avvenuta riparazione in autonomia; materiale fotografico comprovante la perdita denunciata; lettura del contatore a riparazione avvenuta: Data lettura _____ Mc _____

AUTODICHIARAZIONE DEGLI EVENTI: _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____