

Amministrazione destinataria Comune di San Pietro a Maida

Ufficio destinatario Ufficio Tributi

Domanda di pulizia o sostituzione del contatore idrometrico

II satta sa	!**											
Il sottosc		C. P. F.										
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita						Cittadinanza						
Residenza												
Provincia Comune		Indirizzo Civico		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellulare Telefono f		Telefono fis	is0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)												
Ruolo												
_												
Denominazio	ne condominio											
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			1					
Sede legale Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	САР	
Fromicia	comune			munizzo	111111220		Darraco	Jeana	interno	Juc	CAP	
Codice Fiscale Partita IVA												
Telefono			Posta elettronica ordina	sta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
					D	N	•••					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			ai Commercio		Provincia	Numero is	crizione					
dell'utenza idrica												
Numero utenza idrica												
				CHIEDE								
(la mi	الممامل مسالة											
la pulitura del contatore idrometrico												
la sostituzione del contatore idrometrico												
Numero matricola del contatore												
Marca del co	ntatore											
_	c'è il contatore			In distance		et	Day 11	C1	Disco	CNC	CAD	
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	

per	la seguente motivazione									
	Motivazione									
0	illeggibile									
0	ostruito									
0	bloccato									
0	rotto									
0	usurato									
0	altro (specificare)									
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)										
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia del documento di identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autogra	nfa)								
	altri allegati (specificare)									
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.										
Sar	n Pietro a Maida									
	Luogo	Data	Il dichiarante							