



COMUNE DI CASTELVERRINO
PROVINCIA DI ISERNIA

Via San Rocco, 71

Telefono
0865/770127

Fax
0865/770007

e-mail: *comune_castelverrino@libero.it*
pec: *comune.castelverrino@pec.leonet.it*

AL COMUNE DI CASTELVERRINO

UFFICIO TRIBUTI

Oggetto: RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTATORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ e residente in _____

Via _____

CHIEDE

in qualità di titolare dell'Utenza idrica Cod. n. _____ / _____, la sostituzione del
contatore Marca _____ n° matricola _____ in quanto,
lo stesso, risulta di non facile lettura/ per rottura del misuratore.

Lettura finale _____ data _____

Castelverrino, li _____

In fede

Si allega documento di riconoscimento.

COMUNE DI CASTELVERRINO (IS)
UFFICIO TRIBUTI

In data _____ viene sostituito il contatore del diametro
_____ matricola nr. _____

Lettura iniziale _____

L'INCARICATO
