



COMUNE DI VIVARO ROMANO
(CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)

Via Mastro Lavinio 5 - 00020
Tel. 0774/923002 - Fax 0774/923135

E-MAIL vivaroromano@libero.it
PEC vivaroromano@pec.it

C.F. 86001550580
P.IVA 02145891004

RICHIESTA DI DISDETTA CONTRATTO PER LA FORNITURA DI ACQUA POTABILE

Il/la sottoscritto/a

cognome e nome

nato a

prov.

il

M F

residente a

in via

codice fiscale

CHIEDE LA DISDETTA

a partire dal giorno _____ del contratto n. _____ per la fornitura d'acqua

potabile in via _____ intestato a _____

nato il _____ matricola del contatore _____

CHIEDE che eventuali bollette di consumo e/o conguagli siano recapitate al seguente indirizzo:

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via/corso/piazza _____ civ. _____

Telefono _____ email _____

Data _____

FIRMA

Note: _____