

## CHIUSURA CONTATORE (D01)

### Dati anagrafici del richiedente

Nome e cognome /Ragione Sociale

C.F. P.I. Mail

Via Civ. Cell.:

CAP Comune di Prov. Tel.:

### Sito della fornitura

Via Civ. CAP

Comune di Loc. Prov.

Codice Pdr: Matricola contatore:

### Chiusura contatore

Motivazione: Data

Indicare ultimo indirizzo di recapito della fattura se diverso da quello già comunicato:

Via Civ. CAP

Comune di Loc. Prov.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_