

**AZIENDA SERVIZI TOANO SRL UNIPERSONALE**

Fornitura acqua potabile, fognatura e depurazione

Corso Trieste, 65 - 42010 Toano RE, P.I./C.F. 02135000350

Copia per AST

Data _____

Richiesta: _____

CODICI CLIENTE

Utente: _____

Codice: _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

Indirizzo _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Indirizzo Email _____

In qualità di _____ (compilare se la richiesta avviene per conto di altro soggetto)

di _____

Indirizzo _____

P.Iva/Cod.Fisc. _____

Telefono _____

DATI TECNICI

Matricola: _____

Lettura mc: _____

RICHIEDE IN DATA _____ LA SEGUENTE OPERAZIONE: CESSAZIONE della fornitura di acqua potabile con apposizione dei sigilli al contatore; CESSAZIONE della fornitura di acqua potabile con RIMOZIONE del contatore (richiesta da eseguire da parte del proprietario dell'immobile o suo delegato).

Ubicazione dell'immobile: _____ n. _____

Comune di _____

Uso: _____

Spedire la fattura di cessazione dell'utenza al seguente indirizzo (se diverso da quello precedentemente comunicato):

Nominativo _____

Indirizzo _____

In caso di fattura finale a mio credito chiedo che venga rimborsata tramite:

- Bonifico bancario utilizzando il seguente Iban a me intestato: _____
- Bonifico bancario utilizzando l'Iban _____ intestato a _____
- Accredito sull'utenza a me intestata con codice _____
- Accredito sull'utenza intestata a _____ con codice _____
- Invio assegno bancario a mio favore all'indirizzo indicato _____
- Altro _____

La richiesta va trasmessa: via Email ast@comune.toano.re.it, fax 0522,1841895, posta ordinaria o agli uffici di AST.

Documento identificazione _____ numero _____ (allegato)

Firma dell'utente _____

Note: _____