



Comune di Capo d'Orlando
(Città Metropolitana di Messina)
Ufficio Acquedotto

Prot. Int. N. _____

Del _____

OGGETTO: Richiesta spostamento contatore.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ via
_____ n _____ C.F. _____ Tel _____ nella
qualità di _____ con la presente,

CHIEDE

Lo spostamento del contatore Marca avente matricola N. _____
ubicato in via _____ n _____ intestato a _____
_____ per ubicarlo, in via _____ n. _____,
a causa di _____

Capo d'Orlando li _____

Visto la superiore istanza, **si** / **non** autorizza lo spostamento

IL TECNICO COMUNALE

IL RICHIDENTE

UFFICIO ACQUEDOTTO

Vista la ricevuta di versamento n. _____ del _____

Il contatore è stato spostato in data _____

IL TECNICO COMUNALE
