



## Comune di Acquappesa

## Servizio Idrico

					del
Il sottoscritto/a		codice fiscale			
nato il	a		, residente in _	***************************************	
via		civico	cap	provincia	ı di
tel		Email		*	
CHIEDE					
Discarico Parziale Discarico totale					
Per i seguenti moti	ivi				
Lettura non corrispo Contatore non funzi Altro					
Descrivere il motivo					
Allegati :					
Doc. identità Altro					
Data/					Firma