

RICHIESTA DI DISDETTA FORNITURA IDRICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 (prov. ____) il _____ residente a _____ (prov. ____) in
 Via/Piazza _____ n. ____ int. ____ cap _____, documento d'identità
 _____ numero _____ rilasciato da _____
 in data _____, codice fiscale _____ tel. _____
 cell. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di (barrare e compilare i campi di interesse)

- persona fisica

amministratore di Condominio con codice fiscale del Condominio _____

legale rappresentante della Società/Fondazione/Associazione/Ente (barrare ciò che non interessa) Ragione Sociale _____ con oggetto sociale principale _____
 con sede in _____ codice fiscale _____
 _____ partita IVA _____ iscritta al Registro delle
 Imprese (se applicabile) della CCIAA di _____ sezione _____
 R.E.A. _____

altro (specificare): _____

DICHIARA

DATI GENERALI

Quadro A1

di essere (barrare e compilare i campi di interesse):

- Proprietario
 Usufruttuario
 Locatario
 Amm. di Condominio
 Altro (specificare) _____ (*)
 dell'immobile sito nel Comune di Procida in Via/Piazza _____ n. ____ scala ____
 interno ____ costituito da n. ____ appartamenti, n. ____ uffici, n. ____ negozi, n. ____ altro (specificare)
 _____ registrato con atto numero (indicare repertorio e raccolta se PROPRIETARIO)
 _____ nel Comune di _____ il _____
- che l'immobile è libero da cose e/o persone

RICHIEDE

La disdetta del contratto di fornitura del servizio idrico avente cod. ut. _____ intestato
 a _____ per il suddetto immobile

RISERVATO ALL'UFFICIO S.A.P. S.R.L.

ESTRATTO CONTO _____ Data ____/____/____
 Firma Operatore _____ Firma del Responsabile _____

Procida, ____/____/____

FIRMA del Richiedente

(allegare copia documento identità)

REV. 2
Del 01/09/2024
Pag. 2 di 2

(*) Il richiedente, al fine di perfezionare la richiesta di disdetta della fornitura idrica, dovrà produrre l'apposito modello, sottoscritto dal proprietario.

DA COMPILARSI A CURA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. _____) il _____ residente in _____ (prov. _____) alla
Via/Piazza _____ n. _____ int. _____ cap _____, documento d'identità
_____ numero _____ rilasciato da _____
in data _____, codice fiscale _____ tel. _____
cell. _____ fax _____ e-mail _____

(barrare e compilare i campi di interesse)

autorizza il distacco dell'utenza intestata a _____
COD. UT. _____

si impegna entro **10** giorni dalla presente ad effettuare domanda di voltura dell'utenza intestata a
_____ COD. UT. _____

Decorso infruttuosamente il termine di 10 giorni si procederà al distacco della fornitura con conseguente asportazione del misuratore idrico

Procida, ____/____/____

FIRMA del proprietario

(allegare copia documento identità)