

All'Ufficio Tributi
della Comunità Montana Mont Rose
Via Perloz, n. 44
11026 Pont-Saint-Martin (AO)

Per il tramite del
Comune di _____

**SOSTITUZIONE DEL CONTATORE PER LA MISURAZIONE
DEI VOLUMI DI ACQUA FREDDA AD USO POTABILE**

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via	N°	
e mail	Tel.	

In qualità di legale rappresentante (solo per le ditte):

Ragione sociale		
CF/ Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e mail		

COMUNICA

la necessità di provvedere alla sostituzione del contatore di seguito indicato per la misurazione dei volumi di acqua fredda ad uso potabile per la seguente motivazione:

Dati del contatore oggetto di sostituzione:

Intestatario del contatore :		
Contatore matricola n. :		
Contatore installato in Via/Fraz/Loc. – Comune :		
Contratto n. :		del
Letture attuale di cessazione:	Data	MC

Dati del nuovo contatore sostituito ed installato :

Intestatario del contatore :		
Contatore matricola n. :		
Contatore installato in Via/Fraz/Loc. – Comune :		
Contratto n. :		del
Letture iniziale di consumo:	Data	MC

Dichiara che la presente costituisce variazione al contratto nella parte in cui si individua il numero della matricola del contatore.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

, il

L'utente

Per accettazione

la Comunità Montana Mont Rose
