



## COMUNE DI SERRAMANNA – SERVIZIO ACQUEDOTTO

Al Responsabile del Servizio  
Acquedotto del Comune di Serramanna

Oggetto: **verifica del corretto funzionamento del contatore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di

PROPRIETARIO          EREDE          ALTRO specificare \_\_\_\_\_

dell'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ utenza idrica n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA S.V.**

**LA VERIFICA DEL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL CONTATORE**

matricola: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

a tal fine di aver preso visione e di accettare le norme stabilite nel Regolamento Comunale per la disciplina dell'Acquedotto.

Serramanna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

si allega: - ricevuta del versamento di € 10,33 attraverso il Pago PA

copia fotostatica del documento d'identità del richiedente.