



Chiede che le bollette vengano recapitate al seguente indirizzo:

Con la sottoscrizione della presente il/la sottoscritto/a si impegna:

- Consentire il sopralluogo effettuato dal tecnico e dagli operai del Comune di Calatabiano per verificare la corretta installazione e l'esatto posizionamento del gruppo di misura idrico;
- Consentire eventuali modifiche alla posizione indicata per il gruppo di misura idrico, qualora il Tecnico Comunale non la ritenga conveniente per l'Amministrazione;
- A fare installare l'apparecchio di misura di acqua da una ditta abilitata secondo quanto previsto dal Decreto Ministeriale n. 37 del 22 gennaio 2008 (ex legge 46/90), la quale, a lavori ultimati, dovrà rilasciare idonea certificazione;
- A comunicare eventuali variazioni di residenza e/o domicilio ai fini del recapito delle bollette di pagamento del servizio idrico integrato;
- A presentare eventuali documenti richiesti all'atto della stipula del contratto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

*Allegare copia documento d'identità*

(Parte riservata all'ufficio)

Codice utenza |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Subentro     Riattivazione

misuratore idrico |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Matricola \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Vista la presente richiesta di utenza idrica;

Esito del sopralluogo \_\_\_\_\_

Eventuali prescrizioni: \_\_\_\_\_

Si esprime parere favorevole / sfavorevole

data \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO