

ALL'UFFICIO ACQUEDOTTO DEL COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____

COD. FISC. _____

TEL./CELL. _____

IN QUALITA' DI _____

MATR. CONT. _____

CHIEDE

LA DISDETTA DELL'UTENZA N. _____ DI VIA _____

INTESTATA AL ___ SIG. ___ _____

Allega alla presente:

- **Fotocopia Documento di riconoscimento**

Belmonte Mezzagno li _____

Firma
