

Modulo da inviare a uno dei seguenti indirizzi:

PADOVA: AcegasApsAmga S.p.A. corso Stati Uniti 5/A, 35127 Padova - info.pd@acegasapsamga.it

TRIESTE: AcegasApsAmga S.p.A. via del Teatro 5, 34121 Trieste - info.ts@acegasapsamga.it

OGGETTO: **VERIFICA DEL CONTATORE** (art. 9 delle Condizioni Generali di Fornitura acqua)

Il sottoscritto

intestatario dell'utenza di via/piazza

n°

Codice Cliente

Codice del contratto

Recapito telefonico

CHIEDE

che venga eseguita la verifica metrologica del contatore acqua in fabbrica (taratura).

Dichiara di essere perfettamente a conoscenza che qualora le indicazioni risultassero essere comprese entro i limiti di legge sarà tenuto a corrispondere il contributo previsto per tale operazione e che le spese per la verifica e la taratura contatore sono quelle previste dalla determinazione aziendale relativa ai contributi per prestazioni accessorie pro tempore vigente.

Misuratore

matricola

Diametro

tipo

Luogo e data

Cognome e Nome
del firmatario

Firma