

## RICHIESTA AGEVOLAZIONE PERDITE OCCULTE

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_ Scala: \_\_\_\_\_ Piano: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Codice Cliente: \_\_\_\_\_ Numero Utenza: \_\_\_\_\_

Matricola Misuratore: \_\_\_\_\_ autolettura: \_\_\_\_\_ Data Lettura: \_\_\_\_\_

Indirizzo di fornitura (comune/provincia/via): \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di aver riscontrato in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ una perdita occulta a valle del contatore

Di aver eseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ la riparazione in uno dei seguenti modi:

- con intervento di ditta idraulica (allegare fattura con descrizione dettagliata del lavoro svolto)
- con intervento in economia (allegare dichiarazione con descrizione dettagliata del lavoro svolto)

e che la lettura del contatore al momento della riparazione è pari a mc \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter ottenere l'applicazione della tariffa prevista dal Regolamento del Servizio Idrico Integrato in caso di perdite occulte.

#### ALLEGATI/DATI OBBLIGATORI

Lettura del contatore al momento della riparazione

Fattura riparazione/dichiarazione con il dettaglio del lavoro eseguito

N° \_\_\_\_ foto del danno scattate prima e dopo l'intervento di riparazione

Documento di identità del dichiarante

La compilazione parziale del modulo o la mancanza di uno degli allegati/dati obbligatori comporterà la NON accettazione della presente richiesta

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_