

Spett.le Nuove Acque S.p.A.

## Disdetta contratto di somministrazione del servizio idrico integrato

CODICE SERVIZIO \_\_\_\_\_ oppure CODICE ANGRAFICO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

loc. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

In nome e per conto di \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_

Nella qualità di \_\_\_\_\_

### CHIEDE LA DISDETTA DEL CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DEL

SERVIZIO IDRICO       BOCCHES ANTINCENDIO       FONTI AUTONOME

Per l'immobile ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

loc. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiara che la lettura del contatore mat. \_\_\_\_\_ al momento del subentro

è pari a mc \_\_\_\_\_ e chiede che le comunicazioni inerenti la presente richiesta nonché

la fattura che sarà emessa a chiusura del rapporto siano inviate a \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere a conoscenza che la disdetta senza subentro comporta la apposizione dei sigilli e/o la rimozione del contatore con addebito delle relative spese. La lettura finale sarà quella effettuata dal personale di Nuove Acque al momento della rimozione del contatore.**

### **ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del Cliente (per esteso e leggibile)

AGENZIA AREZZO VIA MONTECERVINO 10/B FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA VOLTELLA, 34 FAX 0577 636805
--	--	--	--	---