

RICHIESTA DI VERIFICA TECNICA**IBLEA ACQUE S.P.A.**

Corso Italia, 72

97100 Ragusa.

info@iblea-acque.it;iblea.acque@pec.it;

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ (____) in via _____

Intestatario dell'UTENZA n. _____, immobile sito a _____

in via _____

Tel. _____ (campo obbligatorio)

e-mail _____ (campo obbligatorio)

In qualità di: Proprietario Inquilino Amministratore condominiale Legale Rappresentante (Altro) _____ (allegare delega)**DELLA SOCIETA' / CONDOMINIO**

(se Legale Rappresentante o amministratore condominiale)

Ragione sociale _____ P.IVA/Codice fiscale _____

Sede legale _____ indirizzo _____

Telefono _____ (campo obbligatorio)

e-mail _____ (Campo obbligatorio)

Codice univoco _____ (Campo obbligatorio)

Indirizzo di posta certificata (pec) _____ (Campo obbligatorio)

CHIEDE

Che venga effettuata la verifica tecnica relativa all'utenza n. _____

Intestata a _____

matricola contatore _____ lettura contatore _____ alla data del _____

nell'immobile sito a _____ in via _____

Motivazione: _____

ALLEGATI:

- Copia documento di identità e codice fiscale del richiedente

Le spese di sopralluogo tecnico pari ad € 45,00 oltre IVA 10%.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'arti. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati è IBLEA ACQUE SPA.

Data _____

Firma _____