

**RICHIESTA INSTALLAZIONE MISURATORE (Utenza Esistente)****IBLEA ACQUE S.P.A.**

Corso Italia, 72

97100 Ragusa (RG)

[info@iblea-acque.it](mailto:info@iblea-acque.it) o [iblea.acque@pec.it](mailto: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. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (campi obbligatori)

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 \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta certificata (pec) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'installazione del misuratore Idropotabile e la conseguente applicazione della tariffa a consumo per

Acquedotto  Fognatura  Depurazione

Nel caso di Utenza Residente specificare il numero di componenti residenti \_\_\_\_\_

**ALLEGATI :**

- Copia documento di identità e codice fiscale del richiedente (**obbligatorio**)
- Titolo di possesso / proprietà (**obbligatorio**)

Le spese per il sopralluogo tecnico € 45,00 oltre IVA 10%

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_