COMUNE DI ALFEDENA

DENUNCIA SERVIZIO IDRICO
DENUNCIA SMALTIMENTO RIFIUTI URBANI

Decorrenza iscrizione nei ruoli Comunali _____

Precedente Intestatario:

Cognome: _____ **Nome**: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di residenza ed indirizzo: _____

Numero di telefono: _____

Email: _____

Nuovo Intestatario:

Cognome: _____ **Nome**: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di residenza ed indirizzo: _____

Numero di telefono: _____

Email: _____

NOTIZIE SULL'ABITAZIONE

Indirizzo: _____

Destinazione: _____

Superficie mq: _____

Totolo: ☐ Proprietà ☐ Affitto ☐ Altro

SERVIZIO IDRICO

Numero di Matricola: _____

Consumo in mq: _____

Funzionante ☐ Non Funzionante ☐

Precedente intestatario

_____

Nuovo intestatario

_____

Data: _____