MM SERVIZIO CLIENTI

Via P. Borsieri, 4 - 20159 Milano
Numero Verde 800 021 800
fax +39 02 78 00 33
servizio.clienti@mmspa.eu

RICHIESTA CESSAZIONE FONTI DIVERSE DALL'ACQUEDOTTO

UTENZA_____ **GIRO**_____ **ZONA** _____

N. autorizzazione/concessione_____ Data di rilascio _____ Data di scadenza_____

N. certificato di cessazione rilasciato da Città Metropolitana_____

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____Prov. _____ Nazione _____ il _____ Sesso ☐ M ☐ F

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente in_____Prov____Via/Piazza _____n._____CAP |__|__|__|__|__|

Telefono_____Fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

IN QUALITÀ DI:

☐ Proprietario ☐ Usufruttuario ☐ Affittuario ☐ Titolare di altro diritto _____

☐ Rappresentante Legale di: Società/Fondazione/Associazione/Ente

Ragione/Denominazione sociale _____

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sede in Via/Piazza _____ n. _____Comune di _____Prov _____CAP _____

Telefono _____Fax _____E-mail _____

Email certificata _____

RICHIEDE LA CESSAZIONE DEL CONTRATTO

Matricola misuratore _____ diametro _____

Lettura finale misuratore m^3_____ effettuata in data_____

Nuovo indirizzo dove trasmettere la fattura a saldo _____

Luogo e data | Timbro e firma

_____ _____

NOTE:

(1) Il fattore K è il rapporto tra la quota parte di portata concessa destinata in fognatura e il totale previsto nell'atto di concessione