SERVIZIO CLIENTI

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

MODULO SOSTITUZIONE MISURATORE FONTI DIVERSE DALL'ACQUEDOTTO

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

Dati relativi all'autorizzazione o concessione del pozzo con indicazione della portata concessa allo scarico in fognatura:

N._____Data di rilascio _____ Data di scadenza_____

Codice SIF del pozzo _____ Fattore K(1)_____

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/Cellulare _____ 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/Cellulare _____ Fax _____E-mail _____

E-mail certificata _____

COMUNICA IL CAMBIO MISURATORE

Matricola misuratore rimosso_____ diametro _____

Lettura alla rimozione misuratore m^3_____effettuata in data_____

Matricola nuovo misuratore _____ diametro _____

Lettura iniziale nuovo misuratore m^3_____effettuata in data_____

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