

| | | | |
|---|---|--------------------------|-------------|
|  | MODULO RICHIESTA CHIUSURA UTENZA | MI_8.5.3 | |
| | | Rev.00 del 14.04.2023 | pag. 1 di 1 |

Gestione Risorse Idriche Molisane
Società Consortile a Responsabilità Limitata
Via Tiberio n. 95 86100 CAMPOBASSO
Partita IVA 01884950708 REA CB-213476
Email: info@grimolise.it

RICHIESTA DI CHIUSURA UTENZA IDRICA

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME) _____
 nato/a _____ Prov. (_____) il _____
 residente a _____ Prov. (_____)
 in _____ N° _____ Cap. _____
 C.F./P. IVA _____,
 recapito telefonico _____,

CHIEDE

la chiusura dell'utenza idrica, già intestata al sig./alla sig.ra _____,
Cod. Cliente _____, a decorrere dal _____ per l'immobile sito nel Comune di
 _____ alla via _____
 N° _____ Cap. _____

matricola contatore N° _____, censito in catasto al foglio di
 mappa n° _____ part.lla _____ sub. _____, dichiarando, sotto la propria responsabilità,
 di esserne:

Proprietario, Affittuario, Usufruttuario, Legale Rappresentante,
 dichiarando, altresì, che la lettura del contatore alla data _____ è di
 _____ mc.

Chiede, inoltre, che le ultime fatture siano recapitate:

in formato digitale (PDF) al seguente indirizzo email _____
 presso il sig./sig.ra _____, domiciliato/a in
 _____ N° _____ Cap. _____
 Città _____ Prov. _____

NB: ALLEGARE:

- **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **FOTO DEL CONTATORE CON
MATRICOLA BEN VISIBILE**

_____ li, ____/____/____ (data)

_____ (firma)