

	<b>MODULO RICHIESTA CHIUSURA UTENZA</b>	<b>MI_8.5.3</b>	
		Rev.01 del 03.04.2023	pag. 1 di 1

**GRIM Scarl**  
**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 \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

### 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)