

	Amministrazione destinataria Comune di Palma di Montechiaro Ufficio destinatario Ufficio tributi	
---	---	--

Domanda di pulizia o sostituzione del contatore idrometrico

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione condominio											
Denominazione/Ragione sociale											
						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
dell'utenza idrica											
Numero utenza idrica											

CHIEDE

<input type="radio"/>	la pulitura del contatore idrometrico
<input type="radio"/>	la sostituzione del contatore idrometrico
Numero matricola del contatore	
Marca del contatore	
Luogo in cui c'è il contatore	
Provincia	Comune
Indirizzo	Civico
Barrato	Scala
Interno	SNC
	<input type="checkbox"/>
CAP	

