
COMUNE DI ISSOGNE
VALLE D'AOSTA

COMMUNE DE ISSOGNE
VALLEE D'AOSTE

Fraz. La Place 26
Tel 0125 - 92 93 32 Fax 0125 - 92 06 21
P.I. 00125710079

UFFICIO TRIBUTI

Issogne, lì

Al responsabile del Ufficio
Tributi del Comune di
I S S O G N E

**Oggetto: Richiesta di eliminazione contatore di acqua
potabile.**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ () il _____

Residente in _____ Via/Fr. _____

COD. FISCALE/P. I.V.A

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'eliminazione del contatore dell'acqua potabile con utenza n. _____

DATA _____

FIRMA _____

PARTE RISERVATA AL FONTANIERE

Il fontaniere comunale dichiara che il contatore con utenza n. _____ Matricola _____ è stato eliminato e la lettura rilevata al momento dell'eliminazione risulta essere di MC. _____

Fatto letto e sottoscritto la presente viene consegnata in copia all'ufficio tributi per l'aggiornamento dei nuovi dati.

DATA

Il Fontaniere comunale

