COMUNE DI SAN PIETRO AVELLANA
PROVINCIA DI ISERNIA

Al Servizio Acquedotto

del Comune di San Pietro Avellana

_L_ sottoscritt _ ______________________________ nat _ a ______________________________

il______________________________Cod.Fisc.____

residente in____

Via ____ n.c.____________ in qualità di (1)

____, dello stabile posto in

(2)____ n.c.____________,

C H I E D E

che venga effettuata, (3)...

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Da...

....

A..

....

San Pietro Avellana, lì ___________________________

Il richiedente

____

(1) Proprietario, inquilino ecc.

(2) Via, Piazza, ecc..

(3) Variazione indirizzo ecc.

^^^

VISTO SI/NON AUTORIZZA