

	VERIFICA CONTATORE PDR ¹
II/L	a sottoscritto/a codice fiscale
in q	ualità di ² di ²
cod	ce fiscale/partita IVA ² titolare della fornitura con il codice PDR sopra riportato
atti	va nel Comune di in Via / Piazza
Ν	CAP Provincia
A)	Chiede la verifica (barrare l'opzione che interessa):
	□ Della pressione □ Del contatore
	Per i seguenti motivi (breve descrizione):
B)	Dichiara di essere consapevole che il costo della prestazione verrà addebitato nella prima fattura utile e che sarà fissato in base al prezziario del Distributore locale con aggiunta di € 23,00 + IVA a copertura del contributo fisso.
C)	Chiede che eventuali aggiornamenti su questa pratica vengano comunicati ai seguenti recapiti:
	Telefono
	Email
D)	Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di falsità in atti e dichiarazioni mendaci in essi contenute, dichiara, a proprio nome o in qualità di Legale rappresentante di ² la titolarità dell'utenza in premessa e la correttezza dei dati sopra riportati.
Dat	a Timbro e firma
	a sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare specificamente il preventivo composto come descritto recedente punto B).
Dat	a Timbro e firma

<u>ALLEGATO</u>: Copia di un documento d'identità valido del firmatario.

 $^{\rm 1}$ Tutte le informazioni sono obbligatorie, salvo dove diversamente indicato. $^{\rm 2}$ Solo se l'intestatario del contratto è una persona giuridica.