Spett.le
Cooperativa Acquedotto Castelrotto
Piazza Krausen 1
39040 Castelrotto (BZ)
info@twg-kastelruth.com

Richiesta di DISATTIVAZIONE di un contatore dell'acqua*

Il sottoscritto _____

Nato il/ a _____

Rappresentante legale dell'azienda _____

residente a / con sede a _____

Via _____

Codice fiscale / P.IVA _____

Socio della cooperativa Acquedotto Castelrotto

☐ Sì Pos. _____

☐ No

chiede alla Cooperativa Acquedotto Castelrotto la disattivazione del contatore dell'acqua:

N. contatore _____

Indirizzo di consegna _____

_____ _____

(Data) (Firma)

**In caso di decesso il modulo di recesso viene firmato dall'erede.*