



**UNIONE DI COMUNI
TERRE DI FRONTIERA**
Provincia di Como

MOD. A2/2010 - Ufficio Tributi

COMUNE DI _____

CESSAZIONE FORNITURA ACQUA POTABILE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ cod. fisc. _____ residente a _____

via _____ n° _____ in qualità di _____

D I C H I A R A ,

agli effetti della cessazione dell'utilizzo dell'acqua potabile, di non occupare dal ____ / ____ / ____
i locali e le aree site nel Comune di _____

C O M U N I C A

che, dalla data di cessazione, il contatore matricola n° _____ misurava mc _____,

che lo stesso misura il consumo di n° _____ utenze

e che subentrerà l'utente _____

C H I E D E I N O L T R E

che le eventuali comunicazioni vengano recapitate al seguente indirizzo:

cognome e nome _____ via _____ n° _____

cap _____ località _____ Provincia _____

_____, lì ____ / ____ / ____

IL RICHIEDENTE
