

Marca da
bollo
€ 14,62

COMUNE DI MONTJOVET

Regione Autonoma Valle d'Aosta

SERVIZIO ACQUEDOTTO

Al Signor Sindaco
del Comune di Montjovet
11020 Montjovet

OGGETTO: Richiesta di volturazione contratto fornitura acqua potabile.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ via _____
_____, codice fiscale _____, in
seguito _____

CHIEDE

la volturazione a proprio nome dell'utenza:

sita in via/frazione _____
intestata a _____
residente a _____
codice utente _____

Distinti saluti.

Lì, _____

Il richiedente
