

MODULO CONTESTAZIONE BOLLETTA O RICHIESTA SCRITTA

Il presente modulo è scaricabile dal sito internet www.acque.net o disponibile presso gli uffici commerciali di Acque SpA; ne è consentita la libera riproduzione. Si prega di compilare correttamente ogni sezione. Il modulo può essere presentato presso gli uffici commerciali di Acque SpA o spedito in busta chiusa a Acque SpA, via Bellatalla 1, 56121, Ospedaletto, Pisa.

DATI DEL SOGGETTO CHE PRESENTA IL MODULO

NOME E COGNOME¹ _____

VIA _____ N. _____ COMUNE _____

CAP _____ TELEFONO _____ FAX _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ D'INTESTATARIO DEL CONTRATTO CODICE UTENTE² _____

IN NOME, PER CONTO O A TUTELA DI _____

INTESTATARIO DEL CONTRATTO CODICE UTENTE _____

FORNITURA IDRICA: VIA _____ N. _____

COMUNE _____ CAP _____

CONTESTAZIONE BOLLETTA

BOLLETTA N. _____ EMESSA IL _____ DELL'IMPORTO DI € _____

PER E SEGUENTI MOTIVAZIONI (BARRARE E COMPILARE) :

ERRORE SU LETTURA CONTATORE: DATA LETTURA _____ LETTURA MC. _____

PRESUNTO MALFUNZIONAMENTO DEL CONTATORE: DATA LETTURA _____ LETTURA MC. _____

PERDITA OCCULTA IMPIANTO IDRICO: DATA LETTURA _____ LETTURA MC. _____

ADDEBITO CORRISPETTIVI FOGNATURA NON DOVUTI

ALTRA MOTIVAZIONE _____

RICHIESTA SCRITTA

OGGETTO DELLA RICHIESTA: _____

CIRCOSTANZE DEI FATTI³: DATA _____ LUOGO _____

DESCRIZIONE _____

NOTA ALLEGATA PER SPAZIO INSUFFICIENTE [SI] [NO]

EVENTUALI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI (SI PREGA DI ALLEGARE IN COPIA) _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Acconto all'utilizzo e al trattamento dei dati personali conferiti, nel il rispetto della normativa relativa alla tutela della privacy e del Decreto Legislativo 196 del 2003. LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

RICEVENTE MODULO (NON COMPILARE: A CURA DI ACQUE SPA)

NOME E COGNOME _____ UFFICIO _____

1 - Ovvero ragione sociale, organizzazione

2 - Indicato in bolletta

3 - In caso di spazio insufficiente, è possibile allegare un'ulteriore nota