

**RICHIESTA DI DISDETTA FORNITURA IDRICA**Marche Multiservizi S.p.A. Via dei Canonici, 144 61122 Pesaro  
Cod. fiscale/partita Iva: 02059030417

Data \_\_\_\_\_

Estremi richiesta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nominativo del richiedente \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito per la corrispondenza \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo del richiedente:  proprietario  intestatario  legale rappresentante altro \_\_\_\_\_

Indirizzo e ubicazione della fornitura da cessare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_

n. matricola \_\_\_\_\_

Contratto N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Cod. servizio** \_\_\_\_\_ **Cod. cliente** \_\_\_\_\_Ubicazione contatore:  esterno  interno

Telefono per concordare eventuale appuntamento (se il contatore è interno) \_\_\_\_\_

Marche Multiservizi invierà al richiedente la bolletta di chiusura all'indirizzo indicato per la corrispondenza .

Nel caso di rimborso specificare la modalità di riscossione:

 ASSEGNO NON TRASFERIBILE ACCREDITO SU C/C (indicare estremi bancari: istituto bancario, filiale, intestatario, IBAN)

(Firma del richiedente)

\_\_\_\_\_