

RICHIESTA VERIFICA CONTATORE ACQUA

Area riservata a MMS:

estremi richiesta _____

Marche Multiservizi S.p.A.
via dei Canonici, 144
61122 Pesaro
Cod. fiscale/P.IVA: 02059030417

e-mail: clienti@gruppomarchemultiservizi.it**Nominativo dell'intestatario** (cognome-nome oppure Ragione sociale)

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Residenza/sede legale:

Comune _____ CAP _____ Via _____ N.

Cellulare _____ Tel. Fisso _____ e-mail _____

Altro riferimento telefonico per comunicazione appuntamento: _____

Solo per Ditte

- Legale rappresentante _____

Indirizzo di ubicazione dell'utenza:

Comune _____ CAP _____ Via _____ N.

Contratto _____ Matricola contatore _____ Codice cliente _____

Ubicazione contatore: esterno alla proprietà interno alla proprietà**Chiede**

la verifica del regolare funzionamento del contatore dell'acqua.

Il presente modulo va inviato all'indirizzo mail clienti@gruppomarchemultiservizi.it o consegnare presso uno degli sportelli presenti nel territorio allegando copia del **documento d'identità e codice fiscale** dell'intestatario del contratto di fornitura.

Data richiesta

Firma intestatario/legale rappresentante