

## **RICHIESTA DI CESSAZIONE FORNITURE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
(nome , cognome o ragione sociale)

COD.FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_ POD. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI INTESTATARIO

### **CHIEDE LA CESSAZIONE DELLA FORNITURA DI ACQUA**

SITA IN VIA \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'INDIRIZZO PER LA SPEDIZIONE DELL'ULTIMA FATTURA E':

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

VIA E N.CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_