AL SIG. SINDACO
(Ufficio Acquedotto Amm.vo IV Settore)
BARCELLONA POZZO DI GOTTO

OGGETTO: RECLAMO BOLLETTA ACQUA ANNO _____ N. _____

CODICE UTENTE_____ CONTRATTO_____

CONTATORE_____

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a a _____ il_____

Codice Fiscale_____

Indirizzo:_____

in qualità di _____

PROPONE RECLAMO AVVERSO LA BOLLETTA DI ACQUA

ANNO_____ N._____

per i seguenti motivi:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

RECAPITO TELEFONICO_____ **Con osservanza**

Data_____