AL SIG. SINDACO
*(Ufficio Acquedotto Amm.vo III 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_____**

**Residente:_____**

**in qualità di _____**

**PROPONE RECLAMO AVVERSO LA BOLLETTA DI ACQUA**

**ANNO_____ N._____**

**per i seguenti motivi:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**RECAPITO TELEFONICO_____** **Con osservanza**

**Data_____**