AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
BARCELLONA POZZO DI GOTTO
(Ufficio Acquedotto Amm.vo III Settore)

OGGETTO: richiesta conguaglio e/o rimborso somme pagate in eccedenza.

___ sottoscritt _____ nat a _____

il _____ e residente in _____ via _____

Nella qualità di _____

Avendo effettuato il pagamento di € _____ del canone dell'acquedotto relativo
all'anno _____ utenza n° _____, ed erroneamente avendo altresì pagato
la somma di € _____ quale 1[^] - 2[^] - 3[^] rata per la stessa causale.

C H I E D E

Il conguaglio e/o rimborso della superiore somma versata erroneamente.

Si allegano in copia ricevute di versamento.

e-mail/PEC: _____

Tel./Cell.: _____

Barcellona Pozzo di Gotto, lì _____

Con osservanza