

**All'Ufficio Tributi
del Comune di Cugliate Fabiasco**

Il/la sottoscritto/a _____

Intestatario del contatore matricola n. _____ sito

in Via _____ n. _____

CHIEDE

- Che il contatore sopra descritta venga chiuso e/o eliminato
- Che al contatore succitato venga effettuato un controllo per presunto irregolare consumo.

Per eventuali comunicazioni in merito chiamare il n. _____

Resta inteso che le spese sono a carico del sottoscritto, ad esclusione di eventuale confermato guasto meccanico dell'apparecchio medesimo.

Data _____

FIRMA _____