



**RICHIESTA DI RETTIFICA DI FATTURAZIONE**

Richiesta scritta di rettifica di fatturazione: è ogni comunicazione scritta, fatta pervenire al Gestore con la quale un cliente esprime lamentele circa la non correttezza dei corrispettivi fatturati in merito al servizio idrico

**(TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI - SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

**CODICE UTENZA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
 in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 Documento d'identità \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Indirizzo dove si desidera ricevere la risposta:  
 \_\_\_\_\_  
 In qualità di  
 Intestatario Utenza  
 Amministratore del Condominio di Via \_\_\_\_\_  
 Rappresentante Legale della Società \_\_\_\_\_  
 Altro \_\_\_\_\_

Chiede la rettifica per:

<input type="checkbox"/> lettura/autolettura errata	<input type="checkbox"/> contatore guasto/ verifica contatore
<input type="checkbox"/> consumo presunto/stimato errato	<input type="checkbox"/> addebiti vari
<input type="checkbox"/> matricola contatore errata o non rispondente	<input type="checkbox"/> utenza cessata
<input type="checkbox"/> prescrizione	<input type="checkbox"/> utenza duplicata
<input type="checkbox"/> Altre casistiche _____	<input type="checkbox"/> Tariffe/Canoni/Cauzioni

