



CONSORZIO IDRICO TERRA DI LAVORO – CASERTA
Centralino 0823/357511 - Fax 0823/354940
AREA COMMERCIALE

OGGETTO: RICHIESTA VERIFICA CONTATORE E/O LETTURA.

Utenza Nr. _____ – Matr. Cont. _____
(Riportato sulla fattura)

Letture Mc. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

e residente nel Comune di _____ (_____)

alla Via _____ n° _____

C H I E D E

La verifica del contatore e/o lettura per le seguenti motivazioni:

Indirizzo di fornitura (se diverso dall'indirizzo di residenza):

Comune di _____ (CE)

Via _____ n° _____

Eventuali Recapiti telefonici _____

e-mail: _____

CASERTA _____

Firma del richiedente
