



VIALE INNOCENZO XI, N. 50 - 22100 COMO (CO) - CAPITALE SOCIALE € 542.426,70 I.V.

CODICE FISCALE/PARTITA IVA E R.I. COMO-LECCO N. IT03522110133 - REA CO319342

clienti@comoacqua.it - www.comoacqua.it

A cura di Como Acqua Srl
Data ricezione: _____
Luogo: _____
Sigla operatore: _____

**RICHIESTA VARIAZIONE DATI UTENZA IDRICA**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in qualità di:  Intestatario  Amministratore condominiale  Legale Rappresentante

**della Società/Condominio**

\_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sede Legale (Comune) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice PA/SDI \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata (pec) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Per l'utenza:**

Codice Contratto/Utenza \_\_\_\_\_ Intestatario \_\_\_\_\_

**che la tipologia di uso da applicare è:**

<input type="checkbox"/>	uso domestico NON RESIDENTE	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso domestico RESIDENTE	n° di unità immobiliari _____	n° di residenti _____
<input type="checkbox"/>	uso ARTIGIANALE E COMMERCIALE	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso AGRICOLO E ZOOTECNICO	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso CONDOMINIALE		
	n° di unità immobiliari _____	uso domestico residente	n° di residenti _____
	n° di unità immobiliari _____	uso domestico NON residente	
	n° di unità immobiliari _____	uso artigianale e commerciale	
<input type="checkbox"/>	uso ANTINCENDIO	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso PUBBLICO DISALIMENTABILE	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso PUBBLICO NON DISALIMENTABILE	n° di unità immobiliari _____	
<input type="checkbox"/>	uso INDUSTRIALE	n° di unità immobiliari _____	

Consapevole che la variazione dei miei dati anagrafici e tariffari avverrà a decorrere dalla data di presentazione del presente modulo, dichiaro inoltre di essere a perfetta conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti, l'uso di atti falsi e per le dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Letture del contatore rilevata alla data di sottoscrizione della richiesta: \_\_\_\_\_ mc matricola \_\_\_\_\_

**➡ ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' SOTTOSCRITTORE E FOTO DEL CONTATORE**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ leggibile e per esteso \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE**  
**In mancanza di tutte le informazioni, firme e allegati obbligatori non sarà possibile procedere all'evasione della presente**