



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

prestazioni.pdp@comoacqua.it – www.comoacqua.it

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

**RICHIESTA DI VERIFICA METRICA DEL CONTATORE**

**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  Curatore

**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) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Per l'utenza:**

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

per l'immobile sito nel comune di \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

matricola contatore \_\_\_\_\_ diametro \_\_\_\_\_

**la verifica metrica del contatore presso un laboratorio terzo comprensiva di:**

- servizio di taratura con verifica della curva di taratura (esame ripetibile)
- servizio di taratura + analisi degli elementi interni con smontaggio e rimontaggio dei sigilli (esame non ripetibile) previa sottoscrizione apposita autorizzazione liberatoria

Al termine della verifica il laboratorio rilascerà un Certificato Accredia di taratura in cui sono descritte tutte le caratteristiche del contatore a cui si aggiunge, nel caso di avvenuto smontaggio, una relazione descrittiva degli eventuali guasti o danneggiamenti. Qualora dalla verifica risulterà che le indicazioni del contatore sono comprese entro i limiti di tolleranza previsti dalla normativa vigente in materia, Como Acqua addebiterà sulla prima bolletta utile, oltre alle spese per uscita tecnico definite nell'elenco prezzi, le spese di verifica così quantificate:

Prova di tolleranza (taratura): indipendentemente dal diametro € 155,00 + IVA e trasporto

Servizio di taratura + analisi elementi: indipendentemente dal diametro € 343,00 + IVA e trasporto

**Le dichiarazioni contenute nella presente richiesta costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a 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**

➡ **ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' SOTTOSCRITTORE**

➡ **ALLEGARE LIBERATORIA FIRMATA**

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

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

**MODULO LIBERATORIA RIMOZIONE SIGILLI**

Spett.le  
COMO ACQUA SRL  
VIALE INNOCENZO XI, 50  
COMO (CO)22100

Il/la sottoscritto/a .....  
Intestatario del contratto di utenza idrica codice .....  
Sina nel Comune di .....

**CHIEDE**

la prova metrologica del contatore da effettuarsi presso Laboratorio di terze parti

**AUTORIZZA**

l'apertura della cassa del contatore mediante la rimozione dei sigilli metrici onde accertare che i meccanismi interni al contatore siano correttamente montati e regolarmente funzionanti

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che dopo questo ultimo controllo non sarà più possibile effettuare ulteriori verifiche e pertanto accetta i risultati che verranno riportati su apposito documento rilasciato dal Laboratorio.

Dichiara inoltre:

- Di voler assistere alla prova di verifica che si terrà presso il laboratorio dell'Azienda certificatrice ed a tale scopo di essere avvisato:
- tramite telefono al numero: .....
  - tramite mail all'indirizzo: .....
  - tramite fax al numero: .....
- Di NON voler assistere alla prova di verifica

➡ **ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' SOTTOSCRITTORE**

..... li ..... Firma .....  
luogo data leggibile e per esteso

**ATTENZIONE**

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