



# DOMANDA DI VERIFICA METRICA CONTATORE ACQUA

ACQUEDOTTO DI

Il sottoscritto

Cognome e Nome

In qualità di:

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

AMMINISTRATORE

PERSONA DELEGATA

LEGALE RAPPRESENTANTE

EREDE LEGITTIMO

Telefono



Cellulare



Fax



Email



## CHIEDE relativamente all'immobile identificato da:

Codice Servizio:

Codice Anagrafico:

Matricola Contatore:

intestato a:

Cognome e Nome/Ragione Sociale

sito in:

Indirizzo/Località

## la verifica metrica del contatore acqua ritenendo irregolare il suo funzionamento.

Dichiara inoltre di essere stato correttamente informato che la Carta dei Servizi di Brianzacque s.r.l. prevede le seguenti possibilità:

**VERIFICA POSITIVA** (Corretto funzionamento del misuratore entro i parametri previsti per legge)

Verranno addebitati in bolletta di € 50,00 + Iva per il costo di manodopera per la sostituzione del contatore acqua, oltre le spese di verifica di laboratorio.

**VERIFICA NEGATIVA** (Funzionamento irregolare del misuratore al di fuori dei parametri previsti per legge)

Verranno accreditati in bolletta i mc corrispondenti al valore massimo in percentuale fuori tolleranza, riscontrato nel corso della verifica metrica ed applicato ai consumi degli ultimi 365 giorni.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.LGS. 196/03, autorizza, ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/03, Brianzacque Srl al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni delle leggi vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

(luogo) \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_

### NOTA BENE

1) Nel caso in cui la persona recatasi presso lo sportello sia diversa dall'intestatario del contratto in essere, è necessario allegare delega con fotocopia del documento di identità del delegato e del delegante.

2) E' sempre necessario allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.