

## **RICHIESTA VERIFICA CONTATORE ACQUA**



Area riservata a MMS:

estremi richiesta \_\_\_\_\_

Marche Multiservizi S.p.A.  
via dei Canonici,144  
61122 Pesaro  
Cod. fiscale/P.IVA: 02059030417

e-mail: [clienti@gruppomarchemultiservizi.it](mailto:clienti@gruppomarchemultiservizi.it)

### **Nominativo dell'intestatario** (cognome-nome oppure Ragione sociale)

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Residenza/sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Altro riferimento telefonico per comunicazione appuntamento: \_\_\_\_\_

### **Solo per Ditte**

- Legale rappresentante \_\_\_\_\_

### **Indirizzo di ubicazione dell'utenza:**

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Contratto \_\_\_\_\_ Matricola contatore \_\_\_\_\_ Codice cliente \_\_\_\_\_

**Ubicazione contatore:**  esterno alla proprietà  interno alla proprietà

### **Chiede**

la verifica del regolare funzionamento del contatore dell'acqua.

Data richiesta

Firma intestatario/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_