

Il/la sottoscritto/a
ai sensi dell'art. B.35 del Regolamento per il Servizio Idrico Integrato

Cognome..... Nome	
Nato/a a Il/...../..... Residente in	
Via n° C.a.p. Prov.	
Doc. di riconoscimento n°rilasciato da	
Tel. Cell. E-mail@.....	
Codice fiscale	
P.i.v.a.	
In qualità di:	
<input type="checkbox"/> INTESTATARIO contratto di somministrazione	
<input type="checkbox"/> Amministratore Condominio	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	
<input type="checkbox"/> Titolare ditta individuale	

COMUNICA

la lettura rilevata sul contatore a servizio dell'utenza così identificata

COMUNE	CODICE CLIENTE
NOMINATIVO TITOLARE CONTRATTO	
MATRICOLA CONTATORE	
DATA LETTURA / /	LETTURA MC.

(NB. SI RIPORTANO SOLO I NUMERI DI COLORE NERO O SU SFONDO DI COLORE NERO)

Allega:

- Fotocopia doc. di riconoscimento** (obbligatoria se la comunicazione non avviene in presenza del personale addetto)

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 – Ai sensi del Codice sulla privacy s'informa che: - 1) la raccolta o, comunque, il trattamento dei dati personali ha l'esclusiva finalità di gestire i rapporti con l'Utenza e di esecuzione delle obbligazioni contrattualmente assunte - 2) che i dati personali saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e, comunque, nel rispetto del citato D.Lgs 196/2003 - 3) E' Sua facoltà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003

Luogo e data _____

Il Cliente _____

(firma leggibile)

COME LEGGERE IL CONTATORE

modelli

Contatore solo con cifre

- si riportano solo i NUMERI NERI



Contatore solo con orologio a lancette

- si riportano solo i numeri indicati dalle LANCETTE NERE lettura in senso orario



Contatore sia con cifre sia con orologio a lancette

- si riportano solo le cifre e quindi i NUMERI NERI

Gli orologi possono essere tre, quattro o cinque Vanno letti nel seguente modo:

$$7 \times 1.000 = 7.000$$

$$8 \times 100 = 800$$

$$1 \times 10 = 10$$

$$3 \times 1 = 3$$

lettura 7.813

n.b. il documento di riconoscimento è parte integrante della richiesta. In assenza di esso, la richiesta sarà ritenuta come non presentata. La richiesta va spedita o recapitata presso gli uffici periferici Abbonaqa o presso la sede centrale in viale Diaz 77-09125 Cagliari - inviata tramite fax al numero 070/6032297 o all'indirizzo di posta elettronica autolettura@abbonaqa.it