

MODULO I
RICHIESTA DISDETTA CONTATORE

Il Sottoscritto _____

Titolare della fornitura _____

Codice Utente _____

RICHIEDE

che venga sigillato il contatore con Matricola N. _____

con lettura di MC _____

situato in Via/Corte/Piazza _____ Al n. _____

CAP _____ Località _____

Città _____

Recapito telefonico _____

Comunica inoltre di voler ricevere l'ultima bolletta relativa al suddetto contatore al seguente indirizzo:

Nome _____

Via/Corte/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Località _____

Non è previsto il pagamento di nessun onere per la disdetta dell'utenza.

Data _____

IL DICHIARANTE

Allegare documento d'identità

G.E.A.L. SpA

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi

Viale Luporini, 1348 - S. Anna 55100 LUCCA

Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030 - Pec: geal.spa@legalmail.it

P.Iva e CF 01494020462 - Capitale Sociale € 1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619



UNI EN ISO 9001:2008
UNI EN ISO 14001:2004
BS OHSAS 18001:2007



SISTEMI DI GESTIONE
CERTIFICATI