

## MODULO O – RICHIESTA VERIFICA CONTATORE

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

**In qualità di:** (barrare la casella corrispondente)

- Titolare della fornitura
- Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_
- Delegato

### RICHIEDE

che venga verificato il corretto funzionamento del contatore matricola N° \_\_\_\_\_

relativo all'utenza codice cliente \_\_\_\_\_

situato in Via/Corte/Piazza \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Referente presente sul posto\* \_\_\_\_\_

Recapito telefonico referente \_\_\_\_\_ E-mail referente \_\_\_\_\_

**In caso di regolare funzionamento del contatore saranno addebitate le spese di onere tecnico di €88,00.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Allegare documento d'identità ed eventuale delega (Modulo G)**

*\*La verifica verrà eseguita in contraddittorio, pertanto è obbligatoria la presenza del referente indicato*

#### **G.E.A.L. S.p.A.**

Gestione Esercizio Acquedotti Lucchesi S.p.A.  
Viale Luporini, 1348 - S.Anna 55100 Lucca  
Tel. 0583 508918 - Fax 0583 515030

Pec: geal.spa@legalmail.it - P.Iva e CF 01494020462 - Codice Destinatario: MZO2A0U  
Capitale Sociale €1.450.000,00 - Numero REA: LU - 145619



UNI EN ISO 9001:2015  
UNI EN ISO 14001:2015  
UNI EN ISO 45001:2023  
UNI ISO 37001:2016

