



RICHIESTA DISDETTA FORNITURA SII

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov. (.....) il
codice fiscale
residente a CAP
Via n°
Tel. Indirizzo mail

In qualità di Rappresentante Legale (da compilare se trattasi di soggetto diverso da persona fisica)

Ragione/Denominazione sociale
partita iva codice fiscale
Con sede legale a CAP
Via n°
Tel. Indirizzo mail

RICHIEDE

La disdetta dell'utenza idrica n. USO
a servizio dell'immobile sito nel Comune di
in Via/Piazza/ nr
(Matricola contatore..... Lettura del contatore del)

DICHIARA

(barrare solo se sussiste la tipologia interessata)

- Che l'utenza sopra indicata era attiva alla data degli eventi sismici
 Che l'immobile è stato certificato inagibile
 Che l'immobile è ubicato in zona rossa

Allega i seguenti documenti obbligatori:

- Ordinanza inagibilità o scheda FAST/AEDES (solo per edificio inagibile)
 Fotocopia documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma



RICHIESTA DISDETTA FORNITURA SII

NOTE:

La richiesta potrà essere trasmessa e consegnata nelle seguenti forme:

- **via e-mail, all'indirizzo area.clienti@asm.it**
- **a mezzo posta, all'indirizzo ASSM SpA via Roma, 36 - 62029 Tolentino (MC)**
- **recandosi presso lo sportello ASSM, di via San Salvatore, 1 Tolentino, nel seguente orario di apertura:**

Mattino: dal Lunedì al Venerdì dalle (8:00 - 12:45)

Pomeriggio: Lunedì (14:15-17:30) Mercoledì (14:15-17:15)

Per ulteriori informazioni commerciali è possibile contattare il nostro **numero verde 800-050711** nei seguenti orari:

Mattino: dal Lunedì al Venerdì dalle (8:00 - 12:45)

Pomeriggio: dal Lunedì al Giovedì (14:15 - 17:15)