

OGGETTO: Richiesta abilitazione erogazione acqua gasata

Con la presente:

Cognome: _____ Nome: _____
Indirizzo: _____ Città: _____ (___)
Nato a: _____ (___) il: ___ / ___ / _____
Codice Fiscale: _____
Cellulare: ___ / _____ telefono ___ / _____ fax ___ / _____
Email _____

Richiede l'abilitazione per l'erogazione di acqua gasata presso la Casa dell'Acqua di Via Matteotti secondo le disposizioni vigente che ne regolamento l'uso, per il seguente motivo:

- Titolare dell'attività con sede operativa/fiscale nel Comune di Zibido San Giacomo:

Denominazione attività: _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

Indirizzo: _____

- Dimorante abitualmente nel Comune di Zibido San Giacomo:

Abitazione in locazione Abitazione in uso gratuito

Indirizzo: _____

Proprietario immobile: _____

- Altra motivazione (*subordinata a valutazione dell'Amministrazione Comunale*):

Zibido San Giacomo, ___ / ___ / _____

.....
Firma leggibile

- Allegati: Copia carta identità richiedente
 Copia Carta Regionale dei Servizi (fronte e retro)
 Copia certificato di Partita Iva
 Copia contratto di locazione
 Copia atto notorio di concessione in uso gratuito