

## Modulo richiesta verifica lettura misuratore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_,  
piano \_\_\_\_\_, int. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
Codice contratto \_\_\_\_\_

### in qualità di

- titolare della fornitura  
 altro (inquilino, coniuge, familiare, ecc.) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### La verifica lettura del misuratore per:

---

---

---

---

---

---

---

Si rappresenta che il **costo della prestazione**, secondo Tariffario del Distributore, **sarà addebitato** sulla prima bolletta utile **solo se la lettura rilevata dal Distributore è superiore o uguale alla lettura contestata dal Cliente.**

Luogo e data

Firma

---

---