



COMUNE DI SACROFANO

PROVINCIA DI ROMA

SERVIZIO 2.1 AA.GG. & Tributi

L.go Placidi 1 - 00060 Sacrofano Rm

Tel. 06/9011701 - Fax 06/9086143 - email : comune@comunedisacrofano.it

Oggetto : Recesso dal contratto ex art. 9 bis Regolamento idrico.

Il sottoscritto _____, nato a _____

Il _____ e residente in _____ Via _____

Titolare dell'utenza matricola _____ ;

CHIEDE

Di RECEDERE dal contratto idrico in corso **allegando ricevuta di versamento di EURO 10,33.**

Il richiedente prende atto inoltre che se la presente richiesta fosse presentata oltre il 20/9 la disdetta avrà efficacia nell'anno successivo.

IL RICHIEDENTE
