

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Intestatario del contratto di utenza n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

<input type="checkbox"/> Preventivo per allaccio Acquedotto	<input type="checkbox"/> Spostamento contatore per cambio domicilio
<input type="checkbox"/> Sopralluogo per intervento su colonna montante	<input type="checkbox"/> Sostituzione chiave/i d'arresto
<input type="checkbox"/> Allacciamento Acquedotto	<input type="checkbox"/> Controllo impianto per posa contatore
<input type="checkbox"/> Allacciamento Fognatura	<input type="checkbox"/> Verifica allacciamento in fognatura
<input type="checkbox"/> Sostituzione del contatore	<input type="checkbox"/> Apposizione sigilli al contatore
<input type="checkbox"/> Preventivo per spostamento contatore	<input type="checkbox"/> Esecuzione chiusura acqua
<input type="checkbox"/> Esecuzione spostamento contatore	<input type="checkbox"/> Lettura del contatore

**SEGNALA**

<input type="checkbox"/> Perdita stradale acquedotto	<input type="checkbox"/> Manca l'acqua
<input type="checkbox"/> Perdita fognatura	<input type="checkbox"/> Acqua sporca dal rubinetto
<input type="checkbox"/> Perdita gruppo contatore	<input type="checkbox"/> Poca acqua dal rubinetto
<input type="checkbox"/> Perdita colonna montante	

 Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Ubicazione \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma Cliente \_\_\_\_\_

***Riservato all'Ufficio***

- 
- Diretta
- 
- 
- Telefonica

N° Ordine di Lavoro

Appuntamento per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

Con il Sig. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Rivolgersi a \_\_\_\_\_

L'Addetto  
\_\_\_\_\_