

## **DISDETTA CONTRATTO FORNITURA ACQUA POTABILE**

Il titolare di un contratto di fornitura acqua può richiedere in qualsiasi momento la cessazione del contratto con le seguenti modalità:

- recandosi presso i nostri sportelli dedicati operativi dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.15
- compilando il **modello allegato** in ogni sua parte, avendo cura di inviarlo via fax al numero 0131.947010, via e-mail all'indirizzo [backoffice@amvspa.it](mailto:backoffice@amvspa.it) oppure a mezzo raccomandata A.R. presso in ns. uffici siti in Strada Vecchia Pontecurone 1 – 15048 Valenza (AL).

### **Importante:**

Comunicare il recapito a cui inviare la bolletta di cessazione

### **Per eventuali informazioni:**

back office – tel 0131/921908 – 0131/921913  
fax 0131/947010  
e-mail [backoffice@amvspa.it](mailto:backoffice@amvspa.it)

**MODULO PER LA DISDETTA CONTRATTO DI FORNITURA ACQUA POTABILE**

**Dati richiedente (privato)**

Cognome : \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di Fornitura: \_\_\_\_\_

Cod. anagrafico: \_\_\_\_\_ Cod. servizio: \_\_\_\_\_ Matr. Contatore: \_\_\_\_\_

**Recapito bolletta di cessazione**

Presso: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Via/Pzza/C.so \_\_\_\_\_

**Se il contatore è interno, la disdetta della fornitura è subordinata alla possibilità di accesso degli addetti ai locali.**

Firma

Data e luogo, .....

.....

**MODULO PER LA DISDETTA CONTRATTO DI FORNITURA ACQUA POTABILE**

**Dati richiedente (ditta)**

Ragione sociale:

Cod. Fiscale: P.Iva

Sede Legale:

Telefono: e-mail:

Indirizzo di Fornitura:

Cod. anagrafico: Cod. servizio: Matr. Contatore:

**Recapito bolletta di cessazione**

Presso:

Località: Via/Pzza/C.so

**Se il contatore è interno, la disdetta della fornitura è subordinata alla possibilità di accesso degli addetti ai locali.**

Timbro e Firma  
Legale Rappresentante

Data e luogo, .....

.....