

Spett.
CO.R.D.A.R. VALSESIA S.p.A.
Frazione Vintebbio, sn
13037 SERRAVALLE SESIA (VC)

Il sottoscritto _____ intestatario del contratto di
fornitura idrica sito in _____ nel comune di
_____ codice utente _____

RICHIEDE

ai sensi dell'Articolo 73 del Regolamento di Utenza **la verifica del contatore idrico**
matricola _____ a servizio dell'utenza sopra indicata.

AUTORIZZA

l'addebito del costo del servizio pari a € 280,00 Iva esclusa (* per contatori fino a ¾ "),
comprensivo del costo di sostituzione del contatore, e spese di verifica metrologica.

Distinti saluti.

Data

Firma

*in caso di contatori con taglia superiore, si fa riferimento al listino di Verifica Metrologica del Laboratorio Nazionale
Taratura Contatori di Asti

**AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ASTI PER LA
PROMOZIONE E PER LA REGOLAZIONE DEL MERCATO**
Laboratorio Nazionale Taratura per contatori d'acqua

| |
|---|
| Modulo Liberatoria per rimozione sigilli |
|---|

Spett.le

Epc al Laboratorio Nazionale di taratura
per Contatori d'acqua Dell'Azienda Speciale
della CCIAA di Asti
Piazza G.Goria (ex Piazzetta dell'Archivio) n° 01
14100 ASTI

IL sottoscritto (*) _____
intestatario del contratto di utenza idrica codice _____
matricola contatore _____
sita nel Comune di _____

CHIEDE

la verifica metrologica del contatore da effettuarsi presso il Laboratorio Nazionale di taratura per Contatori d'acqua Dell'Azienda Speciale della CCIAA di Asti Piazza G.Goria n° 01 14100 ASTI (accreditato N° 175 nel Sistema Italiano di Taratura contatori)

A U T O R I Z Z A

l'apertura della cassa del contatore mediante la rimozione dei sigilli metrici onde accertare che i meccanismi interni al contatore siano correttamente montati e regolarmente funzionanti;

DICHIARA

di essere a conoscenza che dopo questo ultimo controllo non sarà più possibile effettuare ulteriori verifiche e pertanto accetta i risultati che verranno riportati su apposito certificato rilasciato dal Laboratorio.

Dichiara inoltre:

Di voler assistere alla prova di verifica ed a tale scopo di essere avvisato al numero telefonico/e-mail/fax

Di non voler assistere alla prova di verifica

Lì

.....

(firma)

(*) Nota: Allegare fotocopia Carta Identità Intestatario Contratto.