



RICHIESTA DI VARIAZIONE INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA PER PERSONE FISICHE

MD 4_3/26

Rev.1.1

del 28/09/2016

Pag. 1 di 1

Il Sig./Sig.ra _____

C.F. _____

Nato/a a _____ (____) Data di Nascita _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Residenza Anagrafica:

Comune _____ (____) Cap _____

Via/P.zza/Corso _____ N° _____

CHIEDE

In qualità di titolare dell'utenza N° _____Per l'Immobile sito nel Comune di Ardea (RM) in Via/P.zza _____ n. _____
scala _____ piano _____ int. _____

Che a far data dalla presente e fino a revoca, tutta la corrispondenza relativa all'utenza in questione, venga recapitata al seguente indirizzo:

Via/P.zza _____ n. _____ scala _____
piano _____ int. _____

Cap _____ località _____ prov. _____

CONSEGNA DOCUMENTAZIONE

La consegna del modulo e dei suo allegati obbligatori potrà avvenire nelle seguenti forme:

- Presso gli uffici al pubblico di Ardea (RM) in Via Bergamo snc
- Tramite posta all'indirizzo Via Bergamo snc, 00040 Ardea (RM)
- Tramite e-mail alla casella di posta elettronica segreteria@idricaspa.it
- Tramite PEC all'indirizzo idricaspa@pec.idricaspa.com
- Tramite fax al numero 06/9133078

Ardea, li _____

Il richiedente
_____**E' obbligatorio allegare il documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.**