

RICHIESTA N.	(A cura del CCAM)
CODICE FORNITURA (obbligatorio)	.....
CODICE SOGGETTO	.....
INTESTATARIO FORNITURA (obbligatorio)	.....
INDIRIZZO DI FORNITURA (obbligatorio)	.....
COMUNE (obbligatorio)	.....
RECAPITO TELEFONICO (obbligatorio)	.....
RECAPITO POSTALE (obbligatorio)	.....
E-MAIL (facoltativo)	.....
BOLLETTA (obbligatorio)	.....
ALLEGARE (obbligatorio)	<ul style="list-style-type: none"> • Copia della fattura rilasciata da professionista che ha effettuato la riparazione del guasto e / o • Autocertificazione corredata da documento di identità (Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio)

<p>RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELLE TUTELE PREVISTE IN CASO PROBLEMATICHE CONNESSE A PERDITE OCCULTE SUGLI IMPIANTI DEGLI UTENTI (motivazioni)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

LETTURA CONTATORE RILEVATA A RIPARAZIONE ULTIMATA (obbligatorio)	.....
DATA LETTURA (obbligatorio)	.....

FIRMA

INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO (in particolare i campi contrassegnati come *obbligatorio*) utilizzando una delle seguenti modalità:

Via posta a: Consorzio Comuni Acquedotto Monferrato, Via Ferraris 3, 14036 Moncalvo (AT)

Via Fax al numero: 0141 / 91.11.42

Via mail a: info@ccam.it

Via mail PEC a: ccam@legalmail.it

Consegna presso Sportello Clienti di:

Moncalvo (AT) Via Ferraris 3 aperto al pubblico dal lunedì al venerdì orario continuato 08:30 – 16:30 e il sabato orario 08:30 – 12:30

Casale Monferrato (AL) Via Crispi 23 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30

Verrua Savoia (TO) Località Rocca 118 aperto al pubblico martedì-mercoledì-venerdì orario 08:30 – 12:30