



**COMUNE DI POLLÀ**  
(PROVINCIA DI SALERNO)  
**Via Strada delle Monache - C.A.P. 84035**  
**Tel. 0975/376111 - Fax 0975/376217**  
**-mail: [b.calabro@comune.polla.sa.it](mailto:b.calabro@comune.polla.sa.it)**

## **DISDETTA CONTRATTO SOMMINISTRAZIONE ACQUA POTABILE SBOCCO N. \_\_\_\_\_**

## Cognome – Nome o Ragione Sociale

**Data di Nascita**      **luogo di nascita**      **PI**      **CF**

Luogo di Fornitura Via/Piazza

Recapito per eventuali comunicazioni se diverso dal luogo di fornitura

In qualità di  proprietario  affittuario  amministratore per conto proprio o di  altro

Con la presente chiede la disdetta a decorrere dal \_\_\_\_\_  
del contratto di somministrazione acqua potabile relativo allo sbocco N \_\_\_\_\_ ubicato nell'immobile di  
proprietà di \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_

## DICHIARANDO DI:

- ✓ Aver provveduto a dare comunicazione della disdetta al proprietario dell'immobile;
  - ✓ Impegnarsi al pagamento della bolletta a saldo da recapitarsi al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_
  - ✓ Di essere a conoscenza che il cessante rimane obbligato nei confronti del Comune per gli obblighi derivanti dal contratto stesso;
  - ✓ Di essere a conoscenza che il ripristino dell'utenza comporta il pagamento dei Diritti Contrattuali;
  - ✓ Di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati con procedure informatiche esclusivamente nell'ambito del procedimento nel quale la presente richiesta viene resa nel rispetto della normativa sulla privacy.

**SI ALLEGA :**

- COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ
  - COPIA DELLA CHIUSURA DEL CONTRATTO DI FORNITURA ELETTRICA

### Il dichiarante