



# COMUNE DI POLLA

(PROVINCIA DI SALERNO)

Via Strada delle Monache - C.A.P. 84035

Tel. 0975/376111 - Fax 0975/376217

e-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

\_\_\_\_\_  
Telef/Cell                      fax                      Indirizzo mail

\_\_\_\_\_  
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'IDENTITA'
- COPIA DELLA CHIUSURA DEL CONTRATTO DI FORNITURA ELETTRICA

**Il dichiarante**