Alla ***BIM GESTIONE SERVIZI PUBBLICI SPA***
Via A. di Foro 101 32100 Belluno BL

DOMANDA DI CESSAZIONE DEL SERVIZIO

IN COMUNE DI _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome *Nome*	*Codice Fiscale*

NATO/A A **IL**

Comune o Stato estero	*data*

RESIDENTE IN

C.A.P.	*Comune*	*Provincia o Stato estero*

specificare se Località o Via o Piazza	*n° civico*	*n° di telefono*

in qualità di (*compilare se diverso da utenza privata*):
☐ titolare; ☐ legale rappresentante; ☐ altro (specificare)_____

della ditta _____

con sede in _____ via _____

Partita Iva

CHIEDE LA CESSAZIONE

del servizio (*barrare la voce che interessa*)

☐ **fornitura acqua potabile** al contatore matricola _____ con lettura finale del contatore _____ collocato in:

☐ **fognatura** per lo scarico delle acque reflue provenienti dal fabbricato sito in:

Comune	*specificare se Località o Via o Piazza*	*n° civico*

a far data dal giorno_____

Il proprietario dell'immobile è il sig._____ abitante in

_____ via _____

Codice del servizio cui si chiede la cessazione (*desumibile dalla bolletta*):_____
Chiede che l'ultima bolletta e le eventuali altre comunicazioni siano recapitate al seguente indirizzo:

Nome _____

via: _____ n° _____

Comune _____ CAP _____

ATTENZIONE: alla presente richiesta deve essere allegata **copia di un documento di identità valido.** La richiesta di cessazione al servizio fognatura implica, per le attività che scaricano acque reflue di tipo industriale, la rinuncia all'autorizzazione allo scarico.

Il Richiedente

_____,_____ _____
luogo data firma