



COMUNE DI BIENO

Provincia di Trento
Piazza Maggiore, 3 – 38050 Bieno TN
segreteria@comune.bieno.tn.it – comune@pec.comune.bieno.tn.it
Tel. 0461 596166 – Fax 0461 596292
C.F. – P.IVA 00347080228

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov _____ il _____
residente a _____ cap _____
in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel _____
in qualità di proprietario / inquilino dell'immobile posto in via _____
n. _____, Comune di Bieno.

Legale rappresentante della ditta _____
Con sede nel Comune di _____
In via _____ n. _____
Cod.fiscale / P. IVA _____ Tel. _____

CHIEDE

Cessazione con sigillatura

Matricola n. _____ lettura alla data _____ mc. _____

Bieno, _____

Firma del richiedente

Si allegano:

- Copia del documento d'identità

RAPPORTO DI SERVIZIO

Io sottoscritto Trevisan Matteo, in qualità di dipendente del Comune di Bieno, certifico che in data _____ ho provveduto alla disattivazione con sigillatura dell'utenza sopra indicata e che al momento della rimozione il contatore n. _____ segnava mc. _____.

Bieno, _____

Firma del dipendente
