



C.I.R.A. S.r.l.

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorzioCirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

MODULO DICHIARAZIONE FONTE AUTONOMA

Dati dichiarante

Se persona fisica

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

NATO A: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

Se azienda

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____

P.IVA: _____

SEDE LEGALE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE ELETTRONICA: _____

Indirizzo di fornitura

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____

Indirizzo di recapito bolletta (se differente da indirizzo di fornitura):

COMUNE: _____ PROVINCIA: _____ CAP: _____

VIA E NUMERO CIVICO: _____



C.I.R.A. S.r.l.

Sede legale e Impianto di depurazione
17058 Dego, Loc. Piano 6/A (SV)
C.F. 92054820094 - P.I. 01221980095
E-mail: servizioclienti@ciraservizioidrico.it
Pec: consorziocirasu@pcert.postecert.it
Web site: www.ciraservizioidrico.it

DICHIARA

- Che l'uso di acqua potabile si limita solo all'adduzione da fonte autonoma e che per l'anno _____ sono stati consumati nell'abitazione mc _____

OPPURE

- Che l'utenza non è dotata di misuratore dei consumi idrici ed è composta da n. _____ persone

Si prega di allegare copia del codice fiscale e della carta di identità del dichiarante.

FIRMA
