

Spett.le
Consorzio Acquedottistico Marsicano S.p.A.
Via Caruscino n. 1
67051 Avezzano (Aq)

RICHIESTA DEPOSITO CAUZIONALE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Cod. Fiscale _____

Titolare dell'utenza cod. _____ Comune _____ Prov. _____

RICHIEDE

Il deposito cauzionale di € _____ versato in data _____

Lì _____

L'operatore

Il Richiedente
