

Prot. _____ del _____

Al CAM S.p.A.
Via Caruscino n. 1
67051 Avezzano (Aq)

RICHIESTA RIELABORAZIONE FATTURE

Il sottoscritto _____ nato il _____

Titolare dell'utenza n° _____ presso il Comune di _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR n. 445 del 28.12.2000, sotto la personale responsabilità e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 496 C.P.P. e dell'art. 76 DPR 445 del 28.12.2000

RICHIEDE

La rielaborazione della fattura n° _____ di € _____ pagata

Non pagata

per il seguente motivo:

lettura errata

lettura corretta ma con consumo eccessivo

errato profilo tariffario

assenza dell' allaccio idrico

assenza dell'allaccio fognario

altro _____

si allega fotocopia di documento di riconoscimento

Distinti saluti

(L' utente)

Note e firma dell'operatore _____