



Spett.le

ACQUAMBIENTE MARCHE SRL
Via Ho Chi Minh, 8
60022 Castelfidardo (AN)

Oggetto: Richiesta di adesione al Fondo di Garanzia per perdite occulte

Codice utente /

Intestatario.....

Fornitura in via..... n°..... Comune.....

Il sottoscritto....., recapito telefonico.....in qualità di:

() Intestatario

() Legale rappresentante della società intestataria

ai sensi dell'art. 4 dell'allegato N al Regolamento SII, chiede di aderire al fondo di garanzia per perdite occulte di cui all'art. 53 bis del Regolamento SII.

A tal fine dichiara di aver rilevato in data.....che la lettura del contatore matr..... è pari a Mc....., e di aver verificato l'assenza di perdite nell'impianto alla data di rilevazione della lettura.

Si dichiara, inoltre, consapevole che presentando la richiesta l'eventuale copertura del fondo avverrà unicamente per i consumi anomali riferiti al periodo successivo all'adesione, che si intenderà tacitamente accolta decorsi 60 giorni dalla data di presentazione.

Importo quota annua Fondo di Garanzia per l'anno 2010 <i>(tacito rinnovo di anno in anno)</i>	
Uso Domestico residente	€ 1,50
Uso Domestico non Residente	€ 5,00
Uso Condominiale	€ 1,50 per ogni unità immobiliare
Usi Diversi	€ 5,00

Il Richiedente

Luogo e data: _____

Nota: allegare alla richiesta copia documento di identità del richiedente. Inoltrare richiesta via posta o via fax al numero 071/7821802 o via e-mail all'indirizzo utenti@acquambientemarche.it

Spazio riservato all'ufficio

Esaminata la domanda presentata in data....., visto l'uso applicato al contratto, si accoglie/non accoglie la richiesta di adesione al fondo con decorrenza.....

(Causa di esclusione.....)