

RICHIESTA VERIFICA PRESSIONE FORNITURA**Servizio idrico integrato**

Modulo valido per: Amter S.p.A., Ireti S.p.A., Iren Acqua S.p.A., Iren acqua Tigullio S.p.A., Acam Acque S.p.A.

Punto di Fornitura (PDF) _____ Codice Contratto _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ____/____/____

Residente in _____ CAP _____ Comune _____ PROV _____

Codice Fiscale _____, nella sua qualità di _____,

della Ditta/Società _____ con sede legale in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

RICHIEDE

La verifica della pressione della fornitura presso l'immobile sito in _____

Il cliente comunica il seguente recapito telefonico (*necessario per l'operazione*): _____

e comunica la seguente e-mail (*necessario per l'operazione*): _____

DICHIARA

Di essere stato informato che sarà addebitato il costo delle spese di verifica quantificate nel listino prezzi delle prestazioni, disponibili sul sito internet del Gestore, nel caso in cui, a seguito della verifica, il livello di pressione dovesse risultare nella norma.

Luogo e Data**Firma**

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e trasmesso al Gestore con una delle seguenti modalità:

- Per e-mail all'indirizzo servizioclienti@gruppoiren.it
- Per posta ordinaria a: Servizio Clienti Idrico – Strada Margherita, 6/A – 43123 – Parma (PR)
- Consegna presso gli sportelli presenti sul territorio, verificabili dall'App/Area Clienti IrenYou