



AZIENDA COMPRESORIALE ACQUEDOTTISTICA S.p.A.
SOCIETA' IN HOUSE PROVIDING

Spett. le

ACA S.p.A.

Area Clienti

Via Maestri del lavoro, 81

65125 PESCARA

RACCOMANDATA A. R.

fax: 085 4156113

n. verde 800-890-541

pec: aca.pescara@pec.it

Oggetto: RINUNCIA ALLA COPERTURA DEI MAGGIORI COSTI/CONSUMI DOVUTI A PERDITE IDRICHE OCCULTE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di *(barrare la voce)*:

amministratore;

utilizzatore;

altro *(specificare)* _____;

del contatore numero *(n. di matricola riportato in bolletta/fattura)* _____

con contratto numero *(vedi bolletta/fattura)* _____

intestato a _____

indirizzo di fornitura _____

telefono _____ fax o e-mail _____

avendo preso visione dell'Informativa sulla Gestione delle Perdite Idriche Occulte" e quindi del servizio messo a disposizione da ACA Spa per tutelare i propri Utenti dai maggiori costi/consumi di acqua dovuti a perdite occulte, consapevole che la rinuncia comporta il totale carico degli oneri dovuti in tali evenienze,

DICHIARA

la propria volontà di NON ADERIRE al suddetto servizio e chiede che il relativo costo in bolletta non venga addebitato.

Comunica che la lettura del contatore, in data odierna, indica _____ mc.

Qualora il cliente lo desideri può essere richiesta una lettura straordinaria, con addebito del costo previsto dal tariffario vigente.

Nel caso non sia indicata nessuna lettura verrà presa come data di decorrenza della rinuncia quella dell'ultima lettura reale rilevata precedente alla data della presente disdetta.

(luogo e data)

(firma del richiedente)