

RICHIESTA VERIFICA METRICA DEL CONTATORE

Il sottoscritto _____
 codice fiscale _____ partita iva _____
 intestatario del contratto n. _____ codice anagrafico _____
 codice servizio _____

Ritenendo irregolare il funzionamento del contatore installato presso l'utenza sita in:

via _____ località _____
 matricola contatore n° _____ diametro _____

chiede la verifica metrica del contatore in oggetto ai sensi e per gli effetti dell'articolo 11 delle Condizioni di fornitura e della Carta dei servizi che formano parte integrante del Contratto per la fornitura dell'acqua potabile e che il Cliente è comunque tenuto a richiedere agli addetti dell'ASM all'atto della presentazione della presente richiesta.

Chiede altresì che la prova venga eseguita:

IN LOCO 50 € +iva

MEDIANTE LABORATORIO ESTERNO

Sino a 40 DN 150 €+iva

Oltre 40 DN 250 €+iva

Il sottoscritto chiede inoltre di poter assistere alla prova tecnica, pertanto chiede che gli venga comunicata la data di esecuzione e il luogo della verifica.

 (indicare recapito telefonico o indirizzo ove trasmettere la data della prova)

Il sottoscritto si impegna a pagare l'importo della verifica. In caso di non accettazione dell'esito della verifica verrà attivata la procedura legale.

Trascorsi trenta giorni (solari) dalla data di spedizione del rapporto e non ricevendo alcuna contestazione dei risultati inviati, ASM riterrà conclusa l'attività di verifica.

Per accettazione

Data e firma _____

**Riservato agli addetti ASM
 (sigla e data)**