



*Al Comune di Molochio  
 Via XXIV Maggio 25  
 89010, Molochio (RC)  
 Ufficio Tributi*

**Canoni Acquedotto Fognatura Depurazione**

**RICHIESTA CAMBIO INTESTAZIONE TRIBUTO/USO**

**Denunciante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'intestazione delle utenze di acqua e relativi canoni (acquedotto, fognatura, depurazione) già intestati a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_ Con decorrenza dal ..... /...../...../

Voltura  Subentro  Subentro Erede  (Esente da Bollo)

N°	UBICAZIONE	Utenza N°	Tipo Utenza Scarico	Matricola Contatore	Lettura MC
1	Via/Piazza				
	<b>Fog. Partic. Sub.</b>				
2	Via/Piazza				
	<b>Fog. Partic. Sub.</b>				

Cambio Categoria in \_\_\_\_\_ Cambio Scarico in \_\_\_\_\_

Indirizzo recapito cartella se diverso dalla residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

Dichiaro di conoscere e accettare tutte le condizioni regolamentari e obblighi di pagamento dei canoni del servizio idrico del Comune di Molochio. Dichiaro altresì, essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (data)

Il Precedente intestatario  
 (Indicare se deceduto/compravendita)

Il Nuovo intestatario