

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
Mazara del Vallo**  
Servizio idrico integrato

**Oggetto:** Recapito bollette presso indirizzi diversi dall'ubicazione della presa per la fornitura dell'acqua potabile

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
nella via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
relativamente alle bollette emesse per la presa n. \_\_\_\_\_ ubicata nella via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di cui è titolare il/la sig./ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

che le bollette emesse da codesto Ente vengano inviate all'indirizzo di seguito indicato :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mazara del Vallo,

FIRMA

\_\_\_\_\_