

ALL'UFFICIO ACQUEDOTTO  
DEL  
COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

Prot. n. ....

Li.....

OGGETTO: Esenzione canone fognario e depurativo.

...l.....sottoscritto/a ..... residente in Capo d'Orlando  
via....., n....., in riferimento alla fattura emessa da codesto Comune  
e relativa al canone fognario e depurativo dell'anno ..... , titolare dell'utenza/e  
nn. .... , .....e matr. contatore/i nn. .... , .....  
ubicato/i in via ..... Tel.....

C O M U N I C A

che la propria abitazione non è servita da rete fognaria e quindi non deve pagare  
l'importo del canone fognario depurativo.

Si prega di voler provvedere alle necessarie rettifiche.

Distinti saluti.

Capo d'Orlando li.....

L'utente

.....

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Effettuato sopralluogo in data ..... dal Tecnico e/o dal dipendente  
incaricato Sig. .... , si è accertato che la zona è/non è servita dalla  
rete fognaria.

IL TECNICO

\_\_\_\_\_