

Spett.le Livenza Tagliamento Acque S.p.A.  
*Sede Amm.: Via Leonardo Zannier, n. 9 -  
30025 Fossalta di Portogruaro (VE),  
tel 0421 789055, fax 0421 780150*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_ N. Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e  
Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ richiede la

**DISDETTA**

- ☐ Per voltura (subentrerà il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ per la posizione sottoindicata)  
☐ Sigillare dal giorno \_\_\_\_\_

Dell'utenza n° \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ sita in Comune  
di \_\_\_\_\_ e chiede , con la data della presente, che la somma versata quale deposito  
cauzionale venga convogliata nella bolletta relativa ai consumi del periodo dalla data dell'ultima lettura  
alla data della disdetta all' indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Comune di \_\_\_\_\_.

La lettura del contatore di tale utenza è in m<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ eseguita in data \_\_\_\_\_ .

**DATA****FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_