

All'Acquedotto Poiana S.p.A.  
Viale Duca degli Abruzzi 1  
33043 CIVIDALE DEL FRIULI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare dell'utenza

ubicata in \_\_\_\_\_

numero contratto \_\_\_\_\_ con recapito in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

a seguito della perdita idrica occulta nel proprio impianto rilevata in data \_\_\_\_\_

**UTENTE ASSICURATO:**

VISTO che l'utenza è coperta dall'assicurazione "perdite occulte";  
VISTA la pratica di sinistro inoltrata per il rimborso assicurativo e la relativa documentazione allegata alla stessa;

**UTENTE NON ASSICURATO:**

VISTO che l'utenza non è coperta dall'assicurazione "perdite occulte";  
VISTA la documentazione che allegata alla presente richiesta:

- fattura del riparatore o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà comprovante l'avvenuta riparazione;
- copia della bolletta di addebito dei maggiori consumi attribuibili alla perdita (se già pervenuta)
- lettura contatore ad avvenuta riparazione;
- eventuali foto

**CHIEDE**

lo sgravio della quota di tariffa riferita al servizio di fognatura e depurazione per l'acqua non confluita in fognatura a causa della perdita.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
luogo data

FIRMA