

AZIENDA ACQUA POTABILE 6816 BISSONE	Modulo per: RIPARAZIONE O SOSTITUZIONE CONTATORI	Numero Progr.
--	---	------------------------------------

(parte da compilare all'Azienda Municipale Acqua)

Data :

La ditta autorizzata :

provvederà entro gg :

a : riparare oppure sostituire il contatore

N. :

installato presso :

.....

utente N. :

ev. osservazioni :

per l'Azienda municipale Acqua:
.....

(parte da compilare dalla ditta autorizzata)

VECCHIO CONTATORE

Marca :

Tipo :

N. :

Lettura contatore :

Difetto riscontrato :

Originato da :

NUOVO CONTATORE

Marca :

Tipo :

N. :

Lettura contatore: :

Data del lavoro :

Ev. osservazioni :

.....

la ditta autorizzata:
.....

L'originale del presente rapporto va consegnato all'A.M.A.

ama/(ripar.o sostit.contat.)