



Tel. cellulare _____ C.F. _____

in Via/P.zza _____ n. _____

A TAL FINE DICHIARO⁽¹⁾:

- Misuratore non accessibile: contatore che può essere letto dal distributore e/o da un suo incaricato solo in presenza del titolare del punto di riconsegna medesimo o di altra persona da questi incaricata

FIRMA X

Fax allo 02.87181123

