



Spett. ALER Brescia-Cremona-Mantova

UOG Cremona

Il/La sottoscritto/a _____

COD. CONTRATTO _____ assegnatario/a dal _____ di un alloggio di proprietà dell'ALER di Brescia-Cremona-Mantova - U.O.G. di Cremona, sito a Cremona in _____ COD. UI _____

CHIEDE

- l'attivazione/riapertura dell'utenza di
- la chiusura
- TELERISCALDAMENTO
- ACQUA CALDA SANITARIA

E, contestualmente

SI IMPEGNA

al puntuale pagamento dei costi di gestione dell'impianto e dei costi di consumo che ALER fatturerà periodicamente

Per eventuali comunicazioni, i miei recapiti sono i seguenti:

_____ Via _____

tel. _____

In fede

Cremona, ____/____/____

Spazio riservato agli uffici

TELERISCALDAMENTO contatore n. _____ Ultima lettura del _____ nro _____

ACQUA CALDA SANITARIA contatore n. _____ Ultima lettura del _____ nro _____

Note
