



Cod. Cliente

Spett.le **ACQUE DEL CHIAMPO SPA**
Servizio Clienti
Via Ferraretta, 20
36071 ARZIGNANO (VI)

(compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____
residente a _____

DELEGA

Il/La signor/a _____ nato/a il _____
a _____ a stipulare con Acque del Chiampo SpA il contratto di somministrazione
per il servizio idrico integrato relativo all'immobile sito in via _____
Comune di _____

_____, li _____

Il Delegante

Spazio riservato all'ufficio
Documento di identità delegato _____

Data _____

L'impiegato _____