



Tit. 6 Cl. 8 Fasc. verifica port. e press.  
Prot. n. 94/

## VERIFICA DI PORTATA E PRESSIONE

Il/La sottoscritto/a .....,  
titolare del contratto per l'erogazione dell'acqua potabile del Civico Acquedotto per il fabbricato  
sito in Via ....., cod. ut. n° .....,  
matricola contatore n° ....., chiede con la presente che venga effettuata la verifica  
di portata e pressione per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Aosta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dell'utente)