



LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

NATA/O A _____ IL _____

RESIDENTE/DOMICILIATO A COLLECCHIO (PARMA)

VIA _____ N _____

MAIL _____

RECAPITO TELEFONICO _____

RICHIEDE

il rilascio della card al costo di 5 Euro per l'accesso al distributore di acqua pubblica
sul territorio comunale di Collecchio

N° _____

CONSAPEVOLE

- Che la card è personale e non cedibile, senza scadenza, ad uso esclusivo dei componenti il proprio nucleo familiare
- Che l'erogazione di acqua massima consentita è di 12 litri giornalieri in totale

DICHIARA

- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha richiesto e possiede la stessa card

S'IMPEGNA

- a segnalare eventuali problemi di funzionamento o lo smarrimento della card stessa all'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Collecchio; solo in caso di smarrimento, è necessario versare ulteriori 5 Euro per ottenere una nuova card;

Collecchio, lì _____

Firma leggibile
