



**Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
Comune di Scigliano
Via Municipio
87057 Scigliano
finanziario@comune.scigliano.cs.it
Tel. 0984 966002
cell. 3882420726**

Codice Fiscale _____

Sig. _____ Nato il _____

a _____ Indirizzo UTENZA : Via _____

Matricola del contatore acqua _____

DATA LETTURA _____

0000
X1000 m³ X100m³ X10m³ X 1 m³

Lettura Diretta			Rosso	

Si prega di trascrivere I numeri corrispondenti alla posizione delle LANCETTE NERE.

N.B. - Si prega di RESTITUIRE la presente cartolina debitamente compilata e firmata, presso l'Ufficio TRIBUTI del Comune.

FIRMA _____