

Ufficio Teleriscaldamento
Comune di Castelnuovo V.C.

OGGETTO: Richiesta cessazione bolletta teleriscaldamento

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

La cessazione della fornitura di teleriscaldamento relativa all'abitazione in _____

_____ Via _____ n. _____

a partire dal _____

Castelnuovo V.C. _____
