

A CAFC S.p.A.

Oggetto: SEGNALAZIONE DI GUASTO

Il/La Sottoscritto/a _____
residente in via _____, n° _____
Comune di _____ Tel. _____
Codice Cliente (ricavabile dal frontespizio della fattura) _____

SEGNALA

di aver riscontrato una perdita idrica
in comune di _____, via _____
all'altezza del numero civico (o indicazione sull'ubicazione) _____

(segnalazioni di altro tipo:)

_____, lì _____
(luogo, data) (firma)

SI PREGA DI INVIARE (via posta, posta elettronica, PEC) a:

CAFC S.p.A.
Viale Palmanova, 192 – I-33100 UDINE
email: info@cafcspa.com
PEC: info@pec.cafcspa.com

Per informazioni: Tel. 800 713 711 (numero verde)

SI RINGRAZIA SENTITAMENTE PER LA COLLABORAZIONE