

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 – 33100 UDINE

PEC: info@pec.cafcspa.com

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

SI RINGRAZIA SENTITAMENTE PER LA COLLABORAZIONE