



## RICHIESTA DI SOSTITUZIONE E VERIFICA METROLOGICA DEL CONTATORE DI ACQUA POTABILE

Il sottoscritto:

|  |                                   |                          |                                     |                          |                              |   |   |   |
|--|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|---|---|
| Richiedente (nome e cognome)   |                                   | Nato a                   |                                     | Codice Fiscale           |                              |   |   |   |
|  |                                   | Data nascita             |                                     | P IVA                    |                              |   |   |   |
| Indirizzo residenza (o sede legale)  |                                   |                          |                                     | Comune residenza         |                              |   |   |   |
| Telefono   |                                   | Cellulare                |                                     | e-mail                   |                              |   |   |   |
| <b>IN QUALITA' DI:</b>   |                                   |                          |                                     |                          |                              |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>PROPRIETARIO DI FABBRICATO</b> | <input type="checkbox"/> | <b>AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO</b> | <input type="checkbox"/> | <b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b> | <input type="checkbox"/>  | <b>FRUTTORE DEL SERVIZIO DI FORNITURA<sup>1</sup></b> |   |
| <b>Poiché ritiene vi sia irregolarità nella misura, richiede sostituzione e verifica metrologica dell'esattezza della misura del contatore di acqua potabile a servizio dell'utenza sita in:</b> |                                   |                          |                                     |                          |                              |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>   | Valenza                           | <input type="checkbox"/> | Pecetto di Valenza                  | <input type="checkbox"/> | Bassignana                   |   |   |   |
| Intestatario contratto   |                                   |                          | Codice anagrafico                   |                          | Codice Utenza                |   |   |   |
| Matricola contatore  |                                   |                          | Diametro mm                         |                          | <input type="checkbox"/>     | Installato <b>all'interno del fabbricato</b> in luogo non accessibile | <input type="checkbox"/>                              | Installato <b>all'esterno del fabbricato</b> in luogo accessibile da strada o area pubblica |
| Indirizzo completo dell'utenza   |                                   |                          |                                     |                          |                              |   |   |   |

|   |  |  |                          |                                |
|---|--|--|--------------------------|--------------------------------|
| <b>PRESENZA ALLA VERIFICA METROLOGICA (facoltativo)</b> |  |  |                          |                                |
| Il richiedente  |  |  |                          |                                |
| <input type="checkbox"/>                                | Chiede che gli venga comunicata al recapito indicato a lato con congruo anticipo <b>la data ed il luogo di esecuzione della prova</b> perché intende assistervi <b>(facoltativo)</b> | <b>Recapito per la comunicazione della data</b>        | <input type="checkbox"/> | Indirizzo postale di residenza |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> | Indirizzo postale di domicilio |
|   |  |  | <input type="checkbox"/> | Indirizzo e-mail               |
| <input type="checkbox"/>                                | Indica a lato i dati completi della persona incaricata di assistere alla prova <b>(facoltativo)</b>  | Nome, Cognome, Indirizzo completo, recapito telefonico |                          |                                |

La verifica avverrà nei termini e secondo le procedure indicate nel vigente "Regolamento di Utenza del s. i. i." Il richiedente è consapevole che **AMV SpA provvederà comunque alla sostituzione del misuratore già installato**. La verifica del contatore rimosso verrà eseguita presso il Laboratorio Nazionale di Taratura per Contatori d'Acqua - Centro SIT n° 175 istituito presso la CCIAA di Asti od altro laboratorio accreditato e disponibile ad effettuare le prove al quale verrà inviato il contatore stesso. L'esito della verifica è insindacabile. L'utente è consapevole che la tolleranza dell'errore di misura è prevista, dalle norme in vigore, nel limite del  $\pm 5\%$ .

A verifica eseguita:

1. se l'esito risulterà sfavorevole ad AMV SpA (contatore ERRATO, errore di misura al di fuori dell'intervallo indicato), non sarà esposto alcun addebito a carico dell'utente;
2. **se l'esito sarà sfavorevole per l'Utente** (contatore ESATTO, errore di misura all'interno dell'intervallo indicato), **lo stesso si impegna sin d'ora, sottoscrivendo la presente, a pagare integralmente i costi della prestazione di verifica metrologica e degli oneri accessori (sostituzione del contatore, trasporto del contatore al centro di verifica, costo del personale AMV SpA ecc...), che saranno dettagliati ed addebitati sulla bolletta successiva alla comunicazione dell'esito della verifica.**

Valenza, li.....

**L'Utente (ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO IDENTITA')  
(per conferma dei dati ed espressa approvazione delle notizie esposte)**

<sup>1</sup> In tale caso è obbligatorio richiedere in via preventiva ad AMV SpA il subentro al vecchio intestatario