

MODULO RILEVAZIONE CONTATORI

 Cliente

 Indirizzo

Rispedire via Fax al
 068185074

Tel.-----

Fax -----

Modello Matricola Contratto n.
 ----- ----- -----

UBICAZIONE

----- Fax: -----

----- Firma _____

DA COMPILARE

Scadenza del: --/--/----	Ult. Let.	Ult. Fat.
--------------------------	-----------	-----------

Date lettura: [___/___/___]

C1 Contatore 1 : [_____]

 In mancanza di Vostra compilazione verrà utilizzata come lettura il valore
 del contatore presunto, in base al trend di lavoro dell'apparecchiatura.
