



**Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
Comune di Acri
Via Roma
87041 Acri
segreteria@comuneacri.gov.it
Tel. 0984.921490**

Codice Fiscale _____

Sig. _____ Nato il _____ a _____

Via _____

Matricola del contatore acqua _____

DATA LETTURA _____

OOOO
X1000 m³ X100m³ X10m' X 1 m^s

--	--	--	--	--

Lettura Diretta Rosso

Si prega di trascrivere I numeri corrispondenti
alla posizione delle LANCETTE NERE.

**N.B. - Si prega di RESTITUIRE la presente cartolina debitamente compilata e
firmata, presso l'Ufficio TRIBUTI del Comune.**

FIRMA _____