



Data _____

Gentile Cliente,

in relazione alla Sua richiesta di sigillo contatore siamo a richiederLe la compilazione del modulo allegato.

Spett. le **Uniko S.r.l.**

OGGETTO: Richiesta di sigillo contatore

Con la presente siamo qui a richiedere il sigillo del contatore presso l'utenza

Cognome e nome intestatario utenza _____

Codice fiscale\partita iva _____

PDR/POD _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Codice Cliente _____

Il contatore potrà essere sigillato dal giorno _____

Il referente dell'utenza per eventuali richieste è il Sig. _____

Tel cellulare _____

Firma e/o timbro del richiedente

UNIKO S.R.L.

Sede legale: Milano 20125 Mi – Viale Sarca 78,
Capitale sociale € 100.000,00 Reg. Imp. di Milano, Codice Fiscale e P.IVA 10407020964; R.E.A.
MI n. 2528929 Mail: amministratore@un-iko.it Pec: unikosrlpec@legalmail.it tel. 02 87199622
numero verde 800 910674