



**DISDETTA PROGRAMMA VOLONTARIO DI GARANZIA**  
**CONTRO I CONSUMI ANOMALI DERIVANTI DA PERDITE E DISPERSIONI**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di Intestatario / Legale Rappresentante dell'utenza:

Cod. Anagrafico \_\_\_\_\_ Cod. Servizio \_\_\_\_\_

ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Matricola Contatore \_\_\_\_\_ Lettura attuale mc \_\_\_\_\_

Con la presente intendo **disdire** il programma volontario di garanzia contro i consumi anomali derivanti da perdite e dispersioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modello deve essere inoltrato a Sicam Srl con allegata copia documento d'identità in corso di validità.