

Format A: Utenza non condominiale o condominiale con applicato servizio di riparto    CONTRIBUTO RICONOSCIUTO €. 642,43

DATI OBBLIGATORI da Comune ad Abbanoa (a pena irricevibilità)										DATI OBBLIGATORI (non a pena di irricevibilità)			
Nominativo (Cognome Nome)	Data Di nascita	Luogo Di Nascita	Via e civico Residenza	Comune Residenza	Codice Fiscale	Codice Cliente	Codice PdE	N Componenti nucleo familiare	Importo Agevolazione	Via e civico Utenza	Comune Utenza	email@	telefono
OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	€ 80,00	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS
OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	€ 75,00	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS	OMMISSIS

TOT €. 155,00