



www.acqualodigiana.it  
SERVIZIO CLIENTI 800 760 388  
PRONTO INTERVENTO 800 017 144

## NUMERO DI RESIDENTI DELLE UTENZE DOMESTICHE

DA UTILIZZARE PER COMUNICARE A SAL IL NUMERO DI PERSONE RESIDENTI  
NELL'ABITAZIONE O NEL CONDOMINIO SERVITI

Compilare e inviare a [censimento.residenti@sal.lo.it](mailto:censimento.residenti@sal.lo.it), oppure consegnare a mano in uno dei seguenti SAL Point:  
LODI (via dell'Artigianato, 1/3); CASALPUSTERLENGO (via Galimberti, 17).

La compilazione del presente modulo costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445.

### Dati della fornitura

Contratto di fornitura intestato a \_\_\_\_\_

Codice contratto \_\_\_\_\_ Matricola contatore \_\_\_\_\_

Codice fiscale / P.IVA dell'intestatario del contratto \_\_\_\_\_

### Tipologia dell'utenza domestica

**Contatore al servizio di 1 sola unità immobiliare**

Il nuovo intestatario del contratto è residente  
nell'abitazione servita dal contatore?  SÌ  NO  
Se Sì, indicare il numero di persone residenti (compreso  
l'intestatario) \_\_\_\_\_

**Contatore al servizio di 2 o più unità immobiliari**  
(es. condominio).

N° unità immobiliari: \_\_\_\_\_ N° di residenti totali: \_\_\_\_\_  
N° unità immobiliari ad uso non domestico (es. negozi, uffici,  
ecc. indicare solo se presenti): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di:

**intestatario del contratto**

**rappresentante legale**

**amministratore**

Telefono (cell.) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

I dati saranno utilizzati per finalità connesse ad adempimenti normativi relativi all'esecuzione del contratto in essere. La mancata risposta esonera SAL srl da ogni responsabilità circa la corretta esecuzione del contratto. Informativa sulla privacy

### Documento da allegare al presente modulo

- copia delle **Carta d'Identità dell'intestatario**