

CLIENTE _____

Comune e N. Giro _____

Acqua

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Gas

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Elettricità

Contatore N. _____

⎧ A H

--	--	--	--	--	--	--	--

Contatore N. _____

⎧ B N

--	--	--	--	--	--	--	--

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Contatore N. _____

--	--	--	--	--	--	--	--

Grazie di voler riportare nelle caselle qui sopra la situazione del/dei contatore/i e rispedire la cartolina ad Age Sa secondo una delle seguenti modalità, entro il termine di 3 giorni:

- per posta elettronica all'indirizzo fatturazione@age-sa.ch
- via fax al n. 091 695 07 49

Data _____ **P.F. URGENTE**