

Letture contatori

Cliente _____

Comune e N. Giro _____

Acqua **sibm** servizio idrico basso mendrisiotto

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. 058 122 51 97

Data _____

P.F. URGENTE