

numero alloggi

di cui relativi a nuclei famigliari non residenti

numero persone totali

inserire il totale delle persone che compongono il condominio

numero attività commerciali

descrizione (es bar)

utilizzo di contatori divisionali SI NO

Letto, confermato e sottoscritto, ____ / ____ / _____ FIRMA

data

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Il presente modulo deve essere inoltrato a SMAT in uno dei seguenti modi:

- tramite sportelli aziendali (dettagli sul sito www.smatorino.it/orari-sportelli)
- tramite posta all'indirizzo Corso XI febbraio 14, 10152 Torino
- tramite e-mail alla casella di posta elettronica contratti@smatorino.it