

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO

Il sottoscritto

nato a il

residente a in via tel.

CHIEDE

che si attivino le procedure necessarie per ottenere l'allacciamento al servizio di Telesoccorso-Telecontrollo per:

il/la Sig.

nato a il

residente a in via tel.

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento del Servizio e di accettare modalità e impegni inerenti l'allacciamento

SI IMPEGNA

al pagamento della quota prevista secondo le fasce di reddito stabilite dal regolamento del servizio.

in fede

.....

Fiorano Modenese, li