

## Format A

**Format A: Utenza non condominiale o condominiale con applicato servizio di riparto**

<b>DATI OBBLIGATORI da Comur</b>			
Nominativo (Cognome Nome)	Data Di nascita	Luogo Di Nascita	Via e civico Residenza
Prot. 1133 del 30,03,2018	xxxx	xxxx	xxxx

Format A

<b>ne ad Abbanoa (a pena irricevibilità)</b>					
Comune Residenza	Codice Fiscale	Codice Cliente	Codice PdE	N° Componenti nucleo familiare	Importo Agevolazione
VILLAPERUCCIO	xxxxx	36448623	35427937	3	€ 150,00

Format A

<b>DATI OBBLIGATORI (non a pena di irricevibilità)</b>			
Via e civico Utenza	Comune Utenza	email@	telefono
xxxxx	VILLAPERUCCIO		xxxxxx