

E.N.E.L. Distribuzione  
Casella Postale 1100  
85100 POTENZA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 2 della legge 04/01/1968 n. 15, come modificato dalla legge 15/05/1997 n. 127

- Di essere residente a Montese in via \_\_\_\_\_
- Numero utente: \_\_\_\_\_
- Lettura del contatore alla data odierna \_\_\_\_\_.

Montese, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_