

(cognome/nome)_____

(residenza- indirizzo)_____

(C.F)_____

(N. telefono)_____

Spett.le ENEL

FAX: 800046674

OGGETTO: SEGNALAZIONE SINISTRO ELETTRICO DEL **25 LUGLIO 2019.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____RESIDENTE
IN _____

DICHIARO:

CHE PRESSO L'ABITAZIONE SITA IN _____

(indicare i danni subiti)_____

E SPECIFICATAMENTE:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

(luogo e data)_____

IN FEDE

Allegati:
-copia Carta d'Identità