



DOMANDA ALLACCIAMENTO

Numero Domanda: /

Data:

- Allacciamento: Acquedotto
 Fognatura
 Modifica esistente

APPUNTAMENTO

Data: _____

Ora: _____

Il sottoscritto:

Cognome e Nome: Cod. Fisc./P.Iva:

Residente a: Prov.: CAP:

indirizzo: Telefono:

Richiede l'allacciamento per l'immobile sito in:

Comune:

indirizzo: Nr°:

Il richiedente agisce in qualità di:

- Proprietario dell'immobile
 Conduttore
 Progettista - Direttore dei lavori

L'immobile:

- E' stato realizzato anteriormente al 30/01/1977
 E' stato realizzato posteriormente al 30/01/1977
 E' di nuova costruzione
 Già provvisto di acqua potabile - cod.utente acqua
 Già provvisto di altra utenza (Enel, Gas, Telecom)

La fornitura dell'acqua è destinata ad uso:

- Domestico - Utenze da servire (.....)
 Commerciale - Utenze da servire (.....)
 Cantiere e
 Impianto antincendio - Bocche n°(.....)

Lo scarico dell'acqua reflua è di natura:

- Domestica
 Industriale

Documentazione da presentare all'Ufficio Utenti:

- Planimetria immobile
 Schema impianto antincendio
 Schema impianto autoclave

Documentazione da presentare all'Ufficio Utenti in seguito alla presentazione della presente domanda, l'Ufficio Tecnico provvederà ad eseguire un sopralluogo cui farà seguito un preventivo di spesa.

N.B. L'Utente che intende eseguire con mezzi propri lo scavo dovrà comunicarci la data di esecuzione lavori 10 giorni prima del giorno previsto per l'intervento, facendoci inoltre pervenire copia dell'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico rilasciata dal comune.

Firma dell'Addetto Ufficio Utenti

Firma del richiedente