



Domanda di allacciamento temporaneo alla rete dell'Azienda Acqua Potabile di Faido

La sottoscritta Impresa chiede che venga eseguito l'allacciamento TEMPORANEO alla rete dell'acquedotto dell'Azienda Acqua Potabile, alle condizioni del vigente Regolamento per la fornitura dell'acqua potabile e sul seguito delle indicazioni sotto menzionate e della planimetria allegata

Impresa
 Proprietà mapp.
 N. mappale
 Via
 Località
 Scopo dell'allacciamento
 Durata dell'allacciamento dal al
 Tel.
 Fax / e-mail
 Luogo e data
 Timbro e firma del richiedente

Decisione dell'AAP per l'esecuzione dell'allacciamento TEMPORANEO

L'autorizzazione di cui sopra
 Viene concessa Non viene concessa
 Da fatturare Da non fatturare

Diametro allacciamento: diametro contatore:

Osservazioni

.....

Luogo e Data:	Visto AAP:
.....



L'Impresa terminato i lavori si impegna ad avvisare l'AAP per lo smontaggio del contatore.
 Copia della presente autorizzazione deve essere presentata in caso di controlli da parte dell'AAP o altre autorità comunali.
 N.B.: il seguente formulario deve essere ritornato almeno **10 giorni** lavorativi prima della messa in esercizio.