



# 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.