

**Azienda Servizi Comunali Srl**

A.S.C. Azienda Servizi Comunali Srl
 Uff. amministrativo farmacie, acquedotto, pubblicità e affissioni, cimiteri, mense, trasporti
 Via Macchi snc
 21017 Samarate
 C.F. e P.IVA 02086940125
 Tel. 0331/721039 e fax 0331/721598
 e-mail: info@ascamarate.it

Appuntamento

Giorno _____

Ora _____

Pratica. n. _____

del _____

Il sottoscritto _____

C.F./P.IVA _____

Residente in _____

Via _____

n. _____

Proprietario/affittuario dello stabile ubicato in Via _____

n. tel. _____

Indirizzo recapito bollette _____

Indirizzo recapito preventivo _____

Preso conoscenza delle norme e condizioni generali che regolano il servizio di somministrazione di acqua potabile.

CHIEDE

un nuovo allacciamento al contatore _____ o riapertura utenze
 (allo scopo allega schizzo planimetrico e/o concessione edilizia e atto acquisto terreno e visura camerale per allacciamenti terreni)

domestico _____

non domestico _____

n. famiglie _____

la sostituzione di una presa d'acqua a contatore per:

- spostamento/sdoppiamento contatore/rialzamento
- potenziamento contatore da _____ a _____
- potenziamento per scarsa pressione con l'aumento del diametro della tubazione
- Rifacimento allacciamento Matricola contatore esistente: _____

cessazione utenza:

➤ rimozione contatore

(allo scopo allega copia dell'ultima bolletta ricevuta)

ultima lettura mc _____ data _____

la bolletta relativa all'ultimo consumo dovrà essere inviata a:

Sig. _____ Via _____ n. _____

Comune di _____

Tel. _____

➤ Sigillare contatore ultima lettura mc _____ data _____

la concessione di una presa d'acqua per idrante antincendio con tubazione di mm _____

Dichiarazione liberatoria per installazioni di forniture idriche da collocarsi su aree private di proprietà comune o di proprietà di terzi diversi dal richiedente

Il richiedente della fornitura e della relativa installazione, con la sottoscrizione del presente documento, si dichiara pienamente legittimato dagli aventi titolo ad intervenire su aree comuni, condominiali, in comproprietà riferita a più intestatari o con proprietà di terzi diversi dal richiedente; l'Azienda si ritiene quindi sollevata da ogni responsabilità in merito a quanto sopra esposto.

Samarate li,

IL RICHIEDENTE

Per accettazione _____

Il Presidente

Per accettazione _____

Il proprietario _____

Riservato all'ufficio

UTENZA: ZONA _____

NUMERO _____

PRESA N. _____

FOGNA(si/no) _____