

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
11020 CHARVENSOD**

Marca da bollo

OGGETTO: richiesta autorizzazione all'allacciamento all'impianto comunale di irrigazione dei terreni con acqua non potabile.

Il/i sottoscritto/i:

_____ nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____

fraz./loc./via _____ n° _____ int. _____, tel./mail _____

_____ nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____

fraz./loc./via _____ n° _____ int. _____, tel./mail _____

_____ nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____

fraz./loc./via _____ n° _____ int. _____, tel./mail _____

_____ nato/a a _____ il _____

CF _____ residente a _____

fraz./loc./via _____ n° _____ int. _____, tel./mail _____

in qualità di

proprietario/i

amministratore del Condominio _____ CF/P.IVA _____

sede a _____ fraz./loc./via _____ n° _____ int. _____,

tel./mail _____

CHIEDE/NO

l'autorizzazione all'allacciamento all'impianto comunale di irrigazione dei terreni del giardino/orto/terreno sito in fraz./loc. _____ n° _____ distinto in catasto al foglio _____ mappale _____ mediante la posa di n° 1 condotta del diametro di ½ pollice

DICHIARA/NO

di aver preso visione del vigente regolamento per la gestione dell'impianto di irrigazione dei terreni con acqua non potabile e di accettarlo senza riserve.

che l'allacciamento sarà realizzato all'interno del pozzetto più vicino al terreno interessato;

che l'allacciamento all'impianto del suddetto terreno sarà eseguito conformemente al tracciato indicato nell'allegata planimetria contenente anche il punto di consegna richiesto.

Il/i sottoscritto/i chiede/ono inoltre che la convenzione per il suddetto allacciamento, nonché le fatture dell'acqua, vengano intestate a: _____.

Charvensod, _____

IL/I RICHIEDENTE/I

