

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

Marca da bollo

OGGETTO: richiesta autorizzazione modifica allacciamento impianto comunale di irrigazione.

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 a modificare l'attuale allacciamento all'acquedotto comunale del fabbricato censito in questo comune al foglio _____ mappale _____ ubicato in fraz./loc. _____

sostituendo l'attuale tubazione risultante logorata dall'uso e dal tempo

altro (specificare) _____

La/le suddetta/e richiesta/e sono motivate:

dalla prossima ultimazione dei lavori di ristrutturazione del fabbricato suindicato;

(specificare) _____

DICHIARA/NO INOLTRE

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.

Charvensod, _____

IL/I RICHIEDENTE/I

