

APPUNTAMENTO

GIORNO:

ORA:



TEL. _____

FAX. _____

DATA _____

RICHIESTA PREVENTIVO ALLACCIAMENTO

(ACQUEDOTTO - FOGNATURA)

DATI RICHIEDENTE

PARTE 1) PERSONA FISICA

(indicare:

a) o i dati del soggetto privato a cui si intende intestare il preventivo;

b) o del legale rappresentante o amministratore di condominio etc...;

In caso di opzione b compilare sempre la PARTE 2)

COGNOME E NOME* _____

NATO/A A* _____ IL* _____ COMUNE* _____ PROV* _____

RESIDENTE IN VIA* _____

FRAZ. _____ COMUNE* _____ CAP* _____ PROV* _____

TEL.* _____ CEL. _____ FAX _____

CODICE FISCALE * _____

PARTE 2) PERSONA NON FISICA

(indicare i dati della ditta o condominio etc.....a cui si intende intestare il preventivo)

RAGIONE SOCIALE* _____

SEDE LEGALE IN VIA* _____

FRAZ. _____ COMUNE* _____ CAP* _____ PROV* _____

TEL.* _____ CEL. _____ FAX _____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA* _____

RECAPITO FATTURE

COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE* _____

VIA* _____ N. _____

FRAZ. _____ COMUNE* _____ CAP* _____ PROV* _____

UBICAZIONE FORNITURA

VIA* _____ N°* _____

FRAZ.* _____ LOC.* _____ COMUNE* _____

NUMERO TOTALI DI NUOVI CONTATORI* n° _____

TIPO RICHIESTA* (Barrare la casella corrispondente all'effettivo tipo di lavoro da eseguire)

VA	Nuovo Allaccio Acquedotto	VER	Verif. predisposizione allacciamento	VI	Nuovo allacciamento Antincendio
VB	Nuovo Allaccio Fognatura	VH	Aggiunta Contatore	VF	Modifica allacciamento Fognatura
VB	Nuovo allaccio Acq. e Fogn.	VG	Spostamento Contatore	VE	Variazione Diametro allacciamento

SE "VB-VG-VF-VE" INDICARE IL COD.SERVIZIO ESISTENTE* _____

* CAMPI OBBLIGATORI (IN CASO DI MANCANZA DATI NON VERRA' ACCETTATA LA RICHIESTA)