



COMUNE DI SAN BIAGIO SARACINISCO
PROVINCIA DI FROSINONE

Via D.D. Iaconelli - 03040 S. BIAGIO SARACINISCO (FR) - Tel. 0776-67018 - Fax 0776-67140 - P.IVA 00224100602

Protocollo

N. _____

Del _____

Marca
Da
bollo

RICHIESTA ALLACCIO FOGNARIO

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, residente in _____
Via/P.zza _____ n. _____ in
qualità di:

Proprietario

Usufruttuario

Affittuario

Incaricato

Chiede alla S. V. che gli venga concessa l'autorizzazione all'allaccio alla rete fognaria
urbana per lo stabile sito in _____
Via/P.zza _____ n. _____

Notizie Generali:

Codice utenza idrica: _____;

Indirizzo di riscossione: Via/P.zza _____
n. _____, intestata a _____

Codice Fiscale : _____

Documento identità : _____

Fonti di Approvvigionamento:

1. Acquedotto Comunale;

2. Altro (specificare) _____

Descrizione della destinazione d'uso e/o attività svolta:

- Civile abitazione;
 - Attività Commerciale;
 - Altro(specificare): _____
- _____
- _____

Eventuali osservazioni dell'utente: _____

L'allaccio verrà realizzato secondo le indicazioni dettate dall'Ufficio Tecnico Comunale.

S. Biagio Saracinisco lì, _____

Il richiedente
