



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

Prot. n. _____

Data _____

RICHIESTA DI SUBENTRO FORNITURA IDRICA

(CONTENENTE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (ARTT. 46 E 47 DPR 28/12/2000, N. 445 e s.m.i.)

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Prov. _____ il residente a _____

Prov. _____ in Via/P.zza _____

n. _____ int. _____ C.a.p. _____, documento identità _____

n. _____ rilasciato da _____

in data _____, Codice Fiscale _____ Tel. N. _____

in qualità di : _____

RICHIEDE

A Far data Dal _____

- Subentro da utenza intestata a _____ nato/a il _____ a _____
_____ Residente in _____ Via/P.zza _____
_____ n. _____ C.a.p. _____
Codice Fiscale n. _____

DICHIARA

QUADRO A

Titolo di possesso

L'immobile sito nel Comune di _____

C.a.p. _____ in Via/P.zza _____ n. _____ interno _____ Foglio _____

Particella _____ Sub. _____ Cat. _____ oggetto della richiesta, è di :

Proprietà Usufruttuario Locatario Amm. Di Condominio 0 Altro

Del Sig. _____

Nato il _____ a _____

QUADRO B	Smaltimento Alternativo – Smaltimento in fogna
Di essere in possesso di :	
<ul style="list-style-type: none">• Attestato di regolare allaccio alla fognatura Comunale n. _____ rilasciato il _____• Altro (<i>Specificare</i>): _____ _____	

La bolletta per l'invio del conto sia spedita al seguente indirizzo:
Cognome _____ Nome _____
Via/P.zza _____ n. _____ int. _____
Comune di _____ prov. _____

San Biagio Saracinisco li, _____

Il richiedente

- Allegare fotocopia Carta Identità
- Allegare Fotocopia Codice Fiscale