

DOMANDA DI ALLACCIAMENTO SERVIZIO ACQUAda indirizzare ad AcegasApsAmga SpA in Via del Teatro n. 5, Trieste – email: info.ts@acegasapsamga.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente in _____
via _____ civico n. _____
codice fiscale _____ tel. _____ email _____
in qualità di: legale rappresentante, persona delegata, altro (specificare) _____
della Ditta _____ con sede legale in _____
via _____ civico n. _____
partita iva _____ codice fiscale _____
quale: azienda proprietaria, conduttrice, direzione lavori, altro _____
dell'immobile sito in Comune di _____ in provincia di _____
via _____ civico n. _____

CHIEDE un sopralluogo per:

- NUOVA PRESA
- NUOVA PRESA ANTINCENDIO
- NUOVA PRESA ACQUA AD USO CANTIERE
- MANUTENZIONE PRESA PER SPOSTAMENTO CONTATORE
- SOSTITUZIONE CONTATORE PER AUMENTO O DIMINUIZIONE DI PORTATA
- SOPPRESSIONE PRESA

- N. _____ APPARTAMENTI A USO ABITATIVO
- N. _____ NEGOZI – ESERCIZI COMMERCIALI
- N. _____ UFFICI
- N. _____ ALTRA TIPOLOGIA D'USO: _____

Chiede che preventivo e fattura siano così intestati:

Ditta _____
via _____ civico n. _____
comune _____ provincia _____ cap _____
partita iva _____ codice fiscale _____

Chiede che il preventivo e fattura siano inviati:

all'indirizzo sopra indicato quale sede dell'azienda, al seguente indirizzo:

Cognome nome / Ditta _____

via _____ civico n. _____

comune _____ provincia _____ cap _____

ALLEGA

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO
- SANATORIA, CONDONO (OBBLIGATORIO)
- CONCESSIONE EDILIZIA O PERMESSO DI COSTRUIRE (OBBLIGATORIO)
- ABITABILITA'
- SCHEMA IDRICO
- ATTO PROPRIETA' / LOCAZIONE
- CONSENSO INFORMATO (OBBLIGATORIO)
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE (OBBLIGATORIO)

PRENDE ATTO

Che i tempi di preventivazione sono 15 giorni lavorativi dalla data della presente richiesta.

Il Cliente può richiedere un appuntamento personalizzato oltre tale data.

Il preventivo inerente al sopralluogo verrà inviato per posta.

Trascorsi sei mesi dalla data d'emissione la pratica sarà archiviata e il preventivo annullato.

Luogo e data _____

Firma e timbro del richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO

Richiesta n. d.d. prot.