



COMUNE DI SERRAMANNA – SERVIZIO ACQUEDOTTO

Al Responsabile del Servizio
Acquedotto del Comune di Serramanna

Oggetto: **Allacciamento temporaneo alla rete idrica comunale.**

Il sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente in _____ Via _____ n° _____
codice fiscale _____, in qualità di rappresentante della società:

_____ Part. IVA _____

CHIEDE

L'Allacciamento temporaneo alla rete idrica comunale

Per la durata di giorni: _____ a partire dal _____
da realizzarsi in via/località _____

DICHIARA

a tal fine di aver preso visione e di accettare le norme stabilite nel Regolamento Comunale per la disciplina dell'Acquedotto.

Serramanna _____

(firma del dichiarante)

eseguito il _____

L'idraulico

si allega: - ricevuta del versamento di € 230,00 sul C/C postale 15968092 intestato a: Comune di Serramanna Servizio Acquedotto. In alternativa
ricevuta del Bonifico Bancario a favore de: Comune di Serramanna Servizio Acquedotto cod. IBAN IT41N0760104800000015968092
- marca da bollo da € 16,00
- copia fotostatica del documento d'identità del richiedente.