

A CURA DEL RICHIEDENTE

Intestatario del contratto

Cognome e Nome o Ragione Sociale			
Comune di Nascita	prov.	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	Partita IVA		
Numero di Telefono	Cellulare	Fax	
Indirizzo e-mail			
Indirizzo di fornitura (<u>in caso di più indirizzi serviti occorre compilare l'apposito modulo</u>)			
Indirizzo (Via, piazza...)	Numero/i civico/i	Interno	
Comune Amministrativo	CAP		
Comune catastale (se differente da quello amministrativo)	CAP		
codice comune catastale	sez. urbana*	foglio	particella
			subalterno*

***note: se presenti**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ in qualità di:

- Proprietario
 Inquilino
 Amministratore (pro tempore avente titolo)
 Incaricato (vedi delega allegata)
- Titolare
 Legale Rappresentante
 Altro avente titolo (specificare) _____

dichiara che

la composizione delle unità immobiliari per le quali è richiesta la fornitura è la seguente:

Tipologia	N.	Modulo base	Modulo richiesto*
Appartamenti residenti ¹	_____	180mc/anno per unità	_____
Appartamenti non residenti	_____	180mc/anno per unità	_____
Uffici	_____	60mc/anno per unità	_____
Negozi / attività commerciali	_____	60mc/anno per unità	_____
Box	_____	60mc/anno per unità	_____
Altro _____	_____	60mc/anno per unità	_____
Totale unità:	_____	Totale mc richiesti:	_____

note: sono ammessi solo incrementi di 90mc/anno per unità uso domestico (max 360mc/anno per unità)
¹da compilare solo nel caso in cui chi occupa l'appartamento abbia la residenza presso lo stesso

e che l'uso prevalente è:

- Domestico
 Commerciale
 Industriale
 Artigianale
 Non potabile
- Diverso
 Solo fognatura e depurazione

Dichiara di essere a conoscenza che, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

_____ Data

_____ Firma leggibile del richiedente

SEGUE 

