

Stadtwerke Brixen AG/ASM Bressanone SpA
I-39042 Brixen/Bressanone Via Alfred-Ammon-Straße
24
Tel. +39 0472 823 500 Fax +39 0472 823 666
mail@asmb.it www.asmb.it

RICHIESTA ALLACCIAMENTO PROVVISORIO ACQUA POTABILE

Il/la sottoscritto/a		Ditta/Cond. ecc.	
Indirizzo		Sede	
Via	N.	Via	N.
Cod. Fisc.		Cod. fisc./Part. IVA	
Tel.	Email	Tel.	Email
codice ufficio	CIG	CUP	

nella sua/loro qualità di

proprietario/i gerente/i progettante/i amministratore/i ecc.: _____

chiede/chiedono l'allacciamento provvisorio alla rete di acqua potabile per il progetto :

Luogo		
Via	N.	
p.e.	p.f.	c.c
Annotazione:		
Sopralluogo con un tecnico dell'ASM:		
Termine desiderato per l'allacciamento:		

Il/La sottoscritto/a dichiara di assumersi i costi per il lavoro ed il materiale necessari per l'allacciamento e lo smontaggio, il consumo, la quota fissa, il contributo per la fognatura, collettore principale e depuratore

Il richiedente versa inoltre una cauzione di Euro _____, che verrà fatturata in seguito con la fattura emessa.

Firma del richiedente:

Data

Elaborato da:

Data

I dati personali vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Informazioni sul sito www.kde.bz.it