



COMUNE DI CAPRIASCA

Azienda Acqua Potabile

Piazza G. Motta, CP 165, 6950 Tesserete

riferimento *Ing. Mattia Vescovi*
telefono / fax *091 936 03 80*
e-mail *mattia.vescovi@capriasca.ch*
sede *casa comunale Tesserete*

RICHIESTA DI UN NUOVO ALLACCIAMENTO ALLA RETE DI DISTRIBUZIONE ACQUA POTABILE

RICHIEDENTE:

Cognome e nome:

Indirizzo:

N. di telefono:

PROPRIETARIO DEL FONDO O DELLO STABILE:

Cognome e nome:

Indirizzo:

N. di telefono:

DOVE E' RICHIESTO L'ALLACCIAMENTO?

Sezione: N. di mappa:

DITTA ESECUTRICE:

DATA PREVISTA PER L'ALLACCIAMENTO:

GENERE DELLA COSTRUZIONE/TIPO DI ALLACCIAMENTO:

(esempio: nuova abitazione unifamiliare, plurifamiliare, riattazione di abitazione/rustico/stalla, piscina di mc, rifacimento allacciamento esistente, allacciamento agricolo, predisposizione per futuro allacciamento, ecc.)

PER ABITAZIONE PLURIFAMILIARE: numero unità abitative:

PER RIFACIMENTO DELL'ALLACCIAMENTO ESISTENTE:

viene aumentato il diametro della condotta?

NO

SI

DIAMETRO ESTERNO DELLA CONDOTTA D'ALLACCIAMENTO:

MATERIALE DELLA CONDOTTA D'ALLACCIAMENTO: PE acciaio altro:

LA COSTRUZIONE/IL FONDO E' GIÀ ALLACCIATA/O ALLA RETE DELL'ACQUEDOTTO?:

È PREVISTO L'ALLACCIAMENTO ALLA FOGNATURA COMUNALE?

Luogo e data:

Firma del richiedente:

.....

La presente richiesta è da inoltrare all'Azienda Acqua Potabile almeno 15 giorni prima dell'inizio dei lavori, allegando la planimetria indicante l'ubicazione dell'allacciamento.