



Riferimento     *Ing. Mattia Vescovi*  
Telefono         *091 936 03 80*  
E-mail            *mattia.vescovi@capriasca.ch*  
Sede              *casa comunale Tesserete*

## **FORMULARIO RICHIESTA ALLACCIAMENTO**

### *Dati richiedente*

Richiedente: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

E-mail: .....

Data e firma: .....

### *Dati proprietario*

Proprietario: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

E-mail: .....

Data e firma: .....

### *Dati installazione*

Installatore: .....

Cosa si allaccia: .....

Sezione e fondo: .....

### *Fondo già allacciato*

Diametro all. esistente: .....

Diametro all. nuovo: .....

No. unità abitative: .....

È previsto l'allacciamento alla rete fognaria? .....

### *Nuovo allacciamento*

Diametro all. nuovo: .....

No. unità abitative: .....

È previsto l'allacciamento alla rete fognaria? .....