Comune di Capriasca
Servizio Approvvigionamento Idrico e Smaltimento Acque

FORMULARIO RICHIESTA ALLACCIAMENTO AP

Dati richiedente

Nome Cognome: ……

Indirizzo: ……

Telefono: ……

E-mail: ……

Data e firma: ……

Dati proprietario allacciamento

Nome Cognome: ……

Indirizzo: ……

Telefono: ……

E-mail: ……

Data e firma: ……

Dati allacciamento

Mappale e sezione: ……

Installatore: ……

Scopo allacciamento: …… (domestico/agricolo/impianto di consumo costante)

N° unità abitative: ……

Diametro allacciamento esistente: ……

Diametro allacciamento nuovo: ……

È previsto lo smaltimento in canalizzazione? ……

Nota: allegare planimetria con indicato il tracciato delle condotte nuove ed esistenti

Piazza G. Motta 1
CH 6950 Tesserete
T. 091 936 03 80
www.capriasca.ch
saisa@capriasca.ch

visitcapriasca.ch