



Azienda Acqua Potabile
 c/o Municipio
 Croglia 1
 6980 Castelrotto

Domanda di allacciamento alla rete di distribuzione acqua potabile

Proprietario:

Oggetto:

Ubicazione:

Mappale no:

Scopo dell'allacciamento: Edile Domestico
 Agricolo Industriale

Ditta esecutrice dell'impianto idraulico:

Diametro tubazione:

Materiale:

Piscina: si no Capacità mc:

Contatore no.: Diametro: Capacità mc:

Osservazioni:

Luogo e data:

Il Proprietario:

ALLEGATO:

2 copie piani situazione con indicato il diametro tubazione e ubicazione contatore