



COMUNE DI GARLENDA

Borgata Ponte n°41
C.A.P. 17033
P.Iva 0032798009

PROVINCIA DI SAVONA

Tel. (0182) 580.056
Fax. (0182) 580.343



RETE FOGNARIA COMUNALE

Domanda di Allaccio

Il Sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: ____/____/____

Luogo di Nascita : _____ Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale/P.IVA : _____ Indirizzo/ Sede Legale: _____

Comune: _____ Provincia: _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

L'allacciamento alla rete fognaria comunale, per l'abitazione di proprietà di _____
sita in Garlenda , Via _____ censita al catasto al Fg. _____ Mapp. _____
Sub _____ impegnandosi a sottostare a tutte le norme e condizioni del Regolamento per il servizio dell'acquedotto Potabile,
approvato con delibera di C.C. n° 9 del 12/04/2010.

Visto il nulla osta per l'allaccio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RICHIEDENTE

CONTRATTO DI UTENZA

L'anno duemila _____ addì _____ del mese di _____ nella sede municipale di Garlenda
con la presente scrittura privata:

- Tra il Comune di Garlenda nella persona del Responsabile del Servizio: Dott.SSA Francesca STELLA ed il Sig./ra _____
_____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ in qualità di _____

SI STIPULA E CONVIENE

IL Comune di Garlenda, fatti salvi i diritti dei terzi, concede al predetto richiedente :

Sig./ra _____ elettivamente domiciliato agli effetti del
presente contratto in Garlenda, l'allaccio alla rete fognaria comunale nell'abitazione sita in
Loc. _____ censita al catasto al Fg. _____ Mapp. _____
Sub _____, alle norme e condizioni di cui al Regolamento.

Le spese relative all'allaccio dall'abitazione a dove è situato il passaggio della pubblica fognatura sono completamente a carico
del richiedente.

Fatto in unico originale

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RICHIEDENTE

IL SEGRETARIO COMUNALE

diritti di allaccio € **50,00**
diritti di Segreteria € _____
deposito cauzionale € _____
bolli € _____
IVA su allaccio € _____