



COMUNE DI ARBEDO-CASTIONE

UTC Servizi Urbani

Tel: 091 820 11 49 Fax: 091 820 11 50 Casella postale 160 – 6517 Arbedo

E-mail: utc@arbedocastione.ch

Sito: www.arbedocastione.ch

Richiesta di riempimento piscina

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni prima del riempimento

Il richiedente

Indirizzo

Telefono

Natel

email

a norma dell'articolo 70 del Regolamento Azienda comunale acqua potabile, ai sensi dell'articolo 192 della Legge Organica Comunale del 10 marzo 1987, inoltrare richiesta per il riempimento della piscina

via / zona

mappale

volume piscina m³

data prevista

NB:

- il riempimento deve avvenire nelle ore notturne, dalle 22:00 alle 06:00.
- in caso di scarsità d'acqua l'autorizzazione non verrà concessa.

Luogo e data

Firma del richiedente: _____

Parte da lasciare in bianco (da compilare dall'addetto AAP)

Data: _____

Richiesta tecnicamente verificata

accettata dall'UTC

accettata dall' AAP

data concessa per il riempimento: _____

osservazioni _____

Firma responsabile UTC: _____

Firma responsabile AAP: _____