

Spettabile

**AGE SA
Piazza Bernasconi 6
6830 CHIASSO**

(fax 091 695 07 49)

La ditta di impianti sanitari _____
comunica che è stato eseguito e provato secondo le norme e direttive SSIGA vigenti
l'impianto eseguito a nome del proprietario

ubicazione dell'installazione

dichiara che sono state osservate le condizioni dell'AGE SA, specificate nella
domanda di allacciamento approvata in data _____
e che l'accessibilità dell'impianto per il collaudo di ispezione e il montaggio del
contatore è prevista il giorno _____ alle ore _____

Richiede pertanto ad AGE SA - Chiasso il collaudo dell'impianto, la posa del contatore
e l'erogazione di acqua.

Data

Firma e timbro della
ditta di impianti sanitari

Esigenze di servizio permettendo, AGE SA provvederà ad eseguire le richieste se l'annuncio è pervenu-
to ai nostri uffici **entro due giorni lavorativi** dalla data di messa in esercizio prevista. In caso di impos-
sibilità d'intervento nei tempi richiesti, AGE SA preavviserà appena possibile. AGE SA non si assume la
responsabilità in caso di danni o problematiche susseguenti la messa in funzione dell'impianto dovuto
a difetti o negligenze tecniche di qualsiasi tipo.

AGE SA

Piazza Bernasconi 6
CH-6830 Chiasso
CP 3143

Tel. 0840 22 33 33
Mail info@age-sa.ch
www.age-sa.ch