

RICHIESTA UTILIZZO IDRANTI Reti idriche comprensorio Age Sa

La Ditta o servizio richiedente:

Nome o Ragione sociale _____

Nome o Indirizzo _____

Cap / Località _____

E-mail _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

richiede ad Age Sa l'autorizzazione per l'utilizzo del/i seguenti idrante/i e la disponibilità della valvola di sicurezza antiriflusso obbligatoria:

Rete: Chiasso Città Pedriate / Seseglio Balerna Vacallo Morbio Inf.

n. idr.	Ubicazione / Via	Data/e prevista/e dal ... al ...	Tot. giorni uso

Motivazione / Descrizione dello scopo d'impiego:

Per le prestazioni del servizio comprendente le verifiche di disponibilità, il controllo dell'idrante dopo l'uso e il nolo della valvola di sicurezza antiriflusso, AGE SA applica il seguente tariffario forfettario:

- 1 giorno: 50 chf
- da 2 a 7 giorni: 100 chf
- da 8 giorni fino ad un massimo di 1 mese: 200 chf

L'uso della valvola di sicurezza antiritorno è obbligatorio.

Quest'ultima dev'essere ritirata e consegnata - possibilmente il giorno stesso - c/o i magazzini di Age Sa in Via Cattaneo 8 a Chiasso tra le 07.30 e le 17.00. Separatamente, l'Azienda AP del comune interessato potrà provvedere alla fatturazione del consumo d'acqua secondo i disposti del proprio regolamento.

Data della richiesta _____ Autorizzazione accordata SI NO

Firma e timbro del richiedente

AGE Sa Chiasso