



ASET S.p.A.

**UFFICIO PREVENTIVI ALLACCI
ED AUTORIZZAZIONI**

Via Mattei, 24/B
61032 Fano (PU)
www.asetservizi.it



DICHIARAZIONE PER LA SCISSIONE COMPLETA DELL'UTENZA IDRICA

Spett. Aset S.p.A.,

i sottoscritti, condomini-proprietari degli appartamenti del condominio sito all'indirizzo, aventi contratto di fornitura idrica centralizzata, codice servizio n....., matricola contatore n., consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARANO:

- di aver verificato la fattibilità tecnica della scissione dell'impianto idrico interno;
- **all'unanimità** di voler realizzare utenze autonome in sostituzione di quella centralizzata;
- (facoltativo:) di richiedere / non richiedere un'ulteriore fornitura idrica distinta, ad uso non domestico, destinata esclusivamente ad impieghi su aree condominiali (opzione valida solo per condomini con più di 4 unità immobiliari);
- di delegare il/la Sig./ra per la richiesta di scissione e per le pratiche connesse.

Luogo e data _____

I proprietari:

(nome e cognome in stampatello e rec. Telefonico)

- | | |
|-----------|------------|
| 1) _____ | tel: _____ |
| 2) _____ | tel: _____ |
| 3) _____ | tel: _____ |
| 4) _____ | tel: _____ |
| 5) _____ | tel: _____ |
| 6) _____ | tel: _____ |
| 7) _____ | tel: _____ |
| 8) _____ | tel: _____ |
| 9) _____ | tel: _____ |
| 10) _____ | tel: _____ |
| 11) _____ | tel: _____ |
| 12) _____ | tel: _____ |

Firma:

(leggibile)

- | |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

N.B.: si allegano copie dei documenti di riconoscimento, codici fiscali e indicazione dell'indirizzo di residenza, se diverso da quello di ubicazione lavori.

ASET S.p.A. - UFFICIO CLIENTI: Via Einaudi, 1 - 61032 Fano (PU) - Tel. 0721/81481
Fax 0721.814832 - preventivi@asetservizi.it