



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. 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.: _____ |

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 - ufficio.clienti@asetservizi.it.