



**RICHIESTA SOPRALLUOGO PER PREVENTIVO
DI SPESA ALLACCIO ACQUA**

Marche Multiservizi S.p.A. Via dei Canonici, 144 61122 Pesaro
Cod. fiscale/partita Iva: 02059030417

Data _____

Estremi richiesta _____ / _____

COMUNE DI _____

nuovo allaccio **spostamento contatore** **aggiunta posto-contatore**

- Verificare la presenza di altre utenze acqua nella via SI NO

In caso di aggiunta posto-contatore verificare la possibilità di sdoppiamento dell'impianto interno da parte del Cliente

SI NO (non procedere al caricamento della richiesta)

Nominativo del richiedente _____

Residenza _____

Cod. Fiscale/Partita IVA _____

Recapito per la corrispondenza _____

Titolo del richiedente: proprietario inquilino legale rappresentante

Cellulare _____ Tel. fisso _____ e-mail _____

Indirizzo e ubicazione dell'utenza richiesta _____

Tipo di utenza richiesta: domestico commerciale industriale altro _____

N. di utenze previste (numero TOTALE di contatori da installare) _____

Matricola contatore n. (se presente) _____

Antincendio: portata mc/h _____

(Firma del richiedente)

NOTE: _____
