

RICHIESTA SOPRALLUOGO PER PREVENTIVO DI SPESA**ALLACCIO IDRICO** (posa dei tubi fino al posto contatore, **non** comprende posa contatore e attivazione fornitura)

Marche Multiservizi S.p.A.

via dei Canonici, 144

61122 Pesaro

Cod. fiscale/P.IVA: 02059030417

Area riservata a MMS:

cliente _____ estremi richiesta _____

e-mail: clienti@gruppomarchemultiservizi.it**Selezionare UNA sola prestazione tra le seguenti:**

- ☐ **nuovo allaccio** (PN1) ☐ **spostamento contatore** (PM1) ☐ **rimozione allaccio** (PR1)
- ☐ **aggiunta posto contatore** (PN1) ☐ **aumento/diminuzione portata** (PM1)

IN CASO DI:

- **Nuovo allaccio** indicare se sono presenti altre utenze acqua nella via:

☐ SI ☐ NO

- **Aggiunta posto contatore** indicare se è possibile lo sdoppiamento dell'impianto interno:

☐ SI ☐ NO (non si procederà al caricamento della presente richiesta)**Obbligatorio allegare almeno n. 2 foto** (formato jpg – pdf) relative a:

- Foto 1: Nicchia di alloggiamento contatori con vista esterna
- Foto 2: Nicchia di alloggiamento contatori con vista interna dell'impiantistica idraulica

- **Spostamento contatore e/o modifica allaccio su contatore con contratto attivo** indicare obbligatoriamente:

Codice contratto _____ Matricola contatore _____

- **Calibro contatore** richiesto (solo per nuovo allaccio, aggiunta posto contatore e aumento di portata):

☐ DN15 ☐ DN20 ☐ DN25 ☐ DN32 ☐ DN40 ☐ DN50**Indirizzo di ubicazione dell'utenza:**

Via _____ N. _____

Comune _____

Tipo d'uso:☐ domestico ☐ commerciale ☐ industriale ☐ antincendio ☐ altro _____**Utenze previste** N. (numero TOTALE di contatori da installare) _____**Portata richiesta** (compilare solo per uso antincendio - condominiale industriale - commerciale)**mc/h:** _____

Nominativo dell'intestatario (cognome e nome oppure ragione sociale)

Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

Residenza/Sede legale: Via _____ N. _____

Comune _____ CAP _____ Cellulare _____

Tel. Fisso _____ E-mail _____ PEC _____

Solo per Ditte

1. Legale rappresentante _____

Codice fiscale _____

2. Dati per fatturazione elettronica: E-mail PEC _____

Codice ID _____ CIG (per Enti) _____

Possesso a titolo di: ☐ proprietà ☐ locazione ☐ comodato d'uso ☐ usufrutto ☐ altro _____

Indirizzo e-mail al quale spedire la fattura del preventivo:

_____ @ _____

NOTE: _____

Si ricorda che è obbligatoria la presenza del richiedente o di un suo delegato in fase di sopralluogo da parte del tecnico di Marche Multiservizi

Data richiesta

Firma intestatario/legale rappresentante

Inviare all'indirizzo mail **clienti@gruppomarchemultiservizi.it** o consegnare presso uno degli sportelli presenti nel territorio **allegando** copia del documento d'identità e codice fiscale dell'intestatario del contratto di fornitura

Prima di provvedere all'invio della richiesta La invitiamo a consultare il listino prestazioni sul sito internet:

www.gruppomarchemultiservizi.it/assistenza/casa/acqua/allacciamento-alla-rete-idrica