

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 procedere al caricamento della richiesta)

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

Codice contratto _____ Matricola contatore _____

- **Calibro Contatore** (solo per nuovi allacci - aggiunte posto contatore e aumento di portata) indicare il calibro contatore richiesto:

☐ DN15 ☐ DN20 ☐ DN25 ☐ DN32 ☐ DN40 ☐ DN50**Nominativo dell'intestatario** (cognome-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 _____

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 di ubicazione dell'utenza:

Via _____ N. _____

Comune _____ CAP _____

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: _____

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 Marche Multiservizi

Data richiesta

Firma intestatario/legale rappresentante

Spedire a clienti@gruppomarchemultiservizi.it allegando copia del **documento d'identità** e del **codice fiscale** dell'intestatario o del legale rappresentante

o

Consegnare agli sportelli Clienti Allegando copia del **documento d'identità** e del **codice fiscale** dell'intestatario o del legale rappresentante

Gentile Utente, prima di provvedere all'invio della richiesta la invitiamo a consultare il nostro Listino Prestazioni sul sito internet:

www.gruppomarchemultiservizi.it - ACQUA – ALLACCIAMENTO ALLA RETE IDRICA – ALLEGATI: Listino prezzi lavori acqua