



Comune di Trarego Viggiona

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Medaglia d'argento al merito civile

Via Passo Piazza n.1

28826 TRAREGO VIGGIONA (VB)

MODULO COMUNICAZIONE RIEMPIMENTO PISCINA PRIVATA

Il/la Sottoscritto/a _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

in qualità di:

Proprietario

della piscina sita nel comune di **TRAREGO VIGGIONA** in via/p.zza _____ n° _____

località _____ collegata al contatore matricola _____

Legale Rappresentante de _____ con sede legale nel comune di _____

a cui afferisce la piscina sita nel comune di **TRAREGO VIGGIONA** in via/p.zza _____ n° _____

località _____ collegata al contatore matricola _____

CHIEDE

L'autorizzazione e le eventuali prescrizioni per poter utilizzare l'acqua del pubblico acquedotto, per n. _____ piscine e per un totale di _____ metri cubi/litri (scegliere unità di misura).

N. Piscine tipologia A (temporanea >8.000 litri) _____ data previsione svuotamento _____ (se prevista)

N. Piscine tipologia B (permanenti) _____ data previsione svuotamento _____ (se prevista)

➔ **SI PREGA DI RESTITUIRE IL MODULO COMPILATO E FIRMATO ALL'INDIRIZZO EMAIL protocollo@comune.traregoviggiona.vb.it ALLEGANDO COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ**

_____ lì _____
luogo data

Firma _____