



**DOMANDA DI ALLACCIAMENTO/MODIFICA/ POSA  
CONTATORE**

M 01-07Q10

Spett.le Acque del Basso Livenza S.p.A.  
Viale Trieste, 11  
30020 Annone Veneto VE  
Tel. 0422 760020 Fax 0422 769974  
Cod. fis. E Part. IVA 00204730279

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_ N. Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e Codice  
fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ accettando le  
prescrizioni della società

**RICHIEDE**

Per lo stabile/cantiere sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Comune di  
\_\_\_\_\_ di:

- Essere allacciato alla rete
- Modificare l'allacciamento idrico esistente ut. N° \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_
- Installare un nuovo contatore uso \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_