

Spett.
AMIACQUE s.r.l.
Via Rimini n. 34/36
20142 MILANO
Fax 02/89520302

Pagine trasmesse n. ____ (compresa la presente)

OGGETTO: Richiesta di parere per dismissione fossa biologica

Il/la sottoscritto/a _____,
residente/con sede in _____, via _____ n. ____,
in qualità di _____, inoltra richiesta di parere per la dismissione
della fossa biologica presso l'immobile in Rosate, via _____ n. ____,

Comunica altresì, che il numero dei residenti dell'edificio è _____ e che:

all'interno dell'edificio NON SONO presenti attività commerciali/produttive allacciate allo scarico

all'interno dell'edificio SONO presenti attività commerciali/produttive allacciate allo scarico e precisamente _____

Allega alla presente la planimetria con indicazione del punto di scarico esistente (allacciamento alla fognatura comunale)

Per ogni chiarimento contattare il referente _____ al numero telefonico _____.

Distinti saluti.

Firma
