



Via Rognago 6
6855 Stabio

Telefono +41 (0)91 647 20 73
Fax +41 (0)91 647 23 27
Web www.amstabio.ch
Email ams@stabio.ch

Azienda Comunale di Stabio
Sezione acqua
Via Rognago 6
6855 Stabio

AVVISO D'IMPIANTO TERMINATO ACQUA

Il sottoscritto installatore, avendo terminato i lavori e allacciato tutti gli apparecchi sanitari e installazioni speciali chiede il collaudo e la posa del contatore definitivo.

Richiesta posa contatore

Data (gg/mm/aaaa) _____

alle ore (hh:mm) _____

Diametro richiesto (mm) _____

Installatore

Ditta: _____

Via: _____ N°: _____

Località: _____

Telefono: _____

Fax: _____

Email: _____

Indirizzo installazione

Mapp. No: _____

Via: _____ N°: _____

Località: _____

Proprietario

Cognome: _____

Nome: _____

c/o: _____

Via: _____ N°: _____

Località: _____

Telefono: _____

Email: _____

Intestazioni fatture (se diverso dal proprietario)

Cognome: _____

Nome: _____

c/o: _____

Via: _____ N°: _____

Località: _____

Telefono: _____

Email: _____

L' installatore sottoscritto dichiara:

- di aver realizzato l'impianto secondo quanto dichiarato nel documento avviso impianto acqua;
- di aver rispettato le direttive SSIGA attualmente in vigore;
- di aver utilizzato unicamente materiale omologato SSIGA;
- di aver eseguito la prova di pressione conformemente alle indicazioni delle direttive SSIGA attualmente in vigore;
- di aver osservato tutte le disposizioni del regolamento e delle ordinanza comunale per la fornitura di acqua.

Luogo e data: _____

Istallatore (timbro e firma): _____

Contatore no. _____

Diametro (mm) _____

Lettura iniziale _____

Data di posa _____
(gg/mm/aaaa)

Data e timbro

Osservazioni