DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO IN FOGNATURA PUBBLICA

	Spett.le Cor	nune di	
Il sottoscritto		nato a	/
e residente a		in	nn
in qualità di (1)		della Ditta (2)	
C.F. / P.IVA	sita in		nn
Comune	CAP	Provincia	tel
con sede legale			
che svolge attività di		C	odice ISTAT attività
	CHIED	E IL RINNOVO	
l'autorizzazione allo scarico in pu n.1053/03 e del Regolamento stabilimento di	del servizio di fo	ognatura e depurazione	
	DIC	HIARA	
sugli eventuali impianti di pretrat	odifiche dei reticoli fo tamento;	ognari interni, né degli in	npatti sulla pubblica fognatura, ne possesso è conforme allo stato
che lo scarico contiene sostanze pericolose non contiene sostanze perico		•	(barrare la casella di interesse)
		residente in(3)	IVA (3)
Data		Firma	

- (1) legale rappresentante, titolare, presidente, responsabile, amm. delegato, altro(2) società, ditta, cooperativa, impresa, altro(3) campi obbligatori