

La Ditta o servizio richiedente:

Nome o Ragione sociale _____

Persona di riferimento _____

Indirizzo _____

Cap / Località _____

E-mail _____

Recapito telefonico _____ Fax _____

richiede ad Age Sa l'autorizzazione per l'utilizzo del/i seguenti idrante/i e la disponibilità della valvola di sicurezza antiriflusso obbligatoria:

Rete:

Chiasso Città

Pedrate/Seseglio

Balerna

Vacallo

Morbio Inf.

| n. Idr. | Ubicazione / Via | Data/e prevista/e dal... al... | | Tot. giorni uso |
|---------|------------------|-----------------------------------|--|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Motivazione / Descrizione dello scopo d'impiego:

Per le prestazioni del servizio comprendente le verifiche di disponibilità, il controllo dell'idrante dopo l'uso e il nolo della valvola di sicurezza antiriflusso, AGE SA applica il seguente tariffario forfettario:

- 1 giorno: 50 chf

- da 2 a 7 giorni: 100 chf

- da 8 giorni fino ad un massimo di 1 mese: 200 chf

L'uso della valvola di sicurezza antiritorno è obbligatorio.

Quest'ultima dev'essere ritirata e consegnata - possibilmente il giorno stesso - c/o i magazzini di Age Sa in Via Cattaneo 12 a Chiasso tra le 07.30 e le 17.00. Separatamente, l'Azienda AP del comune interessato potrà provvedere alla fatturazione del consumo d'acqua secondo i disposti del proprio regolamento.

Data della richiesta _____

Autorizzazione accordata SI NO

Firma e timbro del richiedente

AGE SA - Chiasso

AGE SA

Piazza Bernasconi 6
CH-6830 Chiasso
CP 3143

Tel. 0840 22 33 33
formulario.idranti@age-sa.ch
www.age-sa.ch