

ALL.1 – ELENCO UNITÀ IMMOBILIARI

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di titolare dello scarico relativo all'immobile sito in:

Indirizzo	Civ.	Cap	Località
Sezione		Foglio	
con scarico in via:			

DICHIARA

che allo scarico in oggetto sono allacciate: n° _____ unità domestiche n° _____ unità assimilate alle domestiche

Titolare (1)	Codice fiscale del titolare	inter no	piano	scala	Mappale (2)	Sub (2)	Destinazione d'uso		Cod. ISTAT (3)	N° UTENZA IDRICA e/o N° CONTATORE
							domestico	non dom.		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(1) Chi occupa a qualsiasi titolo l'immobile (proprietario, locatario...) oppure impresa nel caso di immobile non ancora occupato
 (2) Catasto fabbricati o terreni
 (3) Se l'attività è già attiva indicare il Codice ISTAT di attività oppure indicare "non definito".

Data, Firma pag. di