

Al Comune di Savona
Settore Lavori Pubblici
Servizio Fognature - Allacci
corso Italia 19
17100 - SAVONA
tel. 019 83 10 247 - 636
fax 019 83 10 329

Oggetto: Allaccio fognario – comunicazione inizio lavori.

In riferimento alla nota di questo Comune prot. n. _____ in data _____

l'inizio dei lavori di allaccio fognario avverrà il giorno _____ ed avranno
durata presunta di giorni _____ .

Immobile di via/piazza : _____ n. _____

Amm/re - proprietario: _____

telefono : _____ - fax : _____ - cellulare : _____

Tecnico incaricato : _____

telefono : _____ - fax : _____ - cellulare : _____

Impresa : _____

telefono : _____ - fax : _____ - cellulare : _____

Autorizzazione manomissione suolo pubblico prot. n. _____ in data _____

Verrà data successiva comunicazione di avvenuta ultimazione e regolare esecuzione
entro trenta giorni dalla fine degli stessi.

Distinti saluti.

Savona, _____

.....

timbro e firma