

# COMUNE DI OSIO SOPRA

(PROVINCIA DI BERGAMO)

## GESTIONE ACQUEDOTTO COMUNALE

All' Ufficio Tributi  
del Comune di Osio Sopra  
Piazza Garibaldi n. 1  
24040 OSIO SOPRA (BG)

...I... sottoscritt... ..  
nat.... a .....prov. .... il .....  
residente a ..... via .....  
telefono nr..... C.F.....  
proprietario della casa posta in via ..... n .....

CHIEDE

**IL POTENZIAMENTO** dell'esistente allacciamento dell'acqua potabile, effettuato per l'uso domestico usi diversi, per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....

Dichiara che i dati identificativi dell'immobile sono i seguenti:

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO COMPLETO \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE \_\_\_\_\_  
Dati catastali identificativi: Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_  
Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_

Si obbliga con la presente a versare anticipatamente la spesa definitiva per il potenziamento dell'allacciamento, nonché ad effettuare il pagamento del canone di utenza e di consumo, in conformità alle disposizioni regolamentari in vigore.

Dichiara di essere a conoscenza delle norme regolanti il servizio e si impegna all'osservanza di esse nonché di quelle che di volta in volta saranno impartite dall'Ufficio Comunale.

Osio Sopra, .....

FIRMA .....

**Indicare il caso che interessa**  
**Allegare alla presente domanda nr. 2 marche da bollo da € 14,62 per la nuova polizza**