

COMUNE DI
DENUNCIA DI APPROVVIGIONAMENTO
IDRICO AUTONOMO PER L'ANNO 20 Insediamenti produttivi – Uso industriale
TITOLARE DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO

<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>	NOME
----------------------	---------	----------------------	------

Nato/a a COMUNE PROVINCIA IL

Domiciliato/a a COMUNE PROVINCIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> VIA CIVICO TELEFONO
----------------------	----------------------	--

Codice fiscale

Ubicazione del prelievo autonomo: Via N.

Nella qualifica di: (barrare la casella che fa al caso)

- Titolare unico
 Contitolare dell'approvvigionamento idrico con n. altri
 Legale rappresentante dell'Ente o Società

Sita in <input type="text"/>	<input type="text"/> COMUNE	<input type="text"/> PROVINCIA	<input type="text"/> VIA	<input type="text"/> CIVICO
------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	--------------------------	-----------------------------

P.Iva

Attività esercitata:

FONTI AUTONOME DI APPROVVIGIONAMENTO IDRICO

ISTAT

(barrare la casella che fa al caso)

- Consumi rilevati da apposito strumento di misura (contatore)
 Consumi stimati (in caso di mancanza del contatore)

TIPO DI APPROVVIGIONAMENTO (specificare se trattasi di pozzo, corso d'acqua superficiale, od altro. Utilizzare per ogni fonte di approvvigionamento una riga)	CONSUMO MC.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
VOLUME TOTALE PRELEVAMENTI MC.	<input type="text"/>

I consumi di cui sopra

- Costituiscono l'unica fonte di approvvigionamento
 Sono in aggiunta all'approvvigionamento da acquedotto Codice Cliente n.

Frequenza del prelievo G F M A M G L A S O N D giorni/anno giorni/settimana ore/giorno
 (Barrare i mesi di utilizzo)

Recapito dello scarico:

- Fognatura pubblica di via
 COD nell'effluente industriale (dopo un'ora di sedimentazione a pH7) (mg/l)
 SST materiali in sospensione totale nell'effluente (mg/l)
 Altro

Data compilazione

FIRMA DICHIARANTE