



In ossequio alle disposizioni del Regolamento comunale delle canalizzazioni del Comune di Losone del 8 settembre 2011, la/il sottoscritta/o inoltra:

Richiesta di collaudo allacciamento canalizzazione

(Compilare dal/la richiedente)

Incarto no.

Richiedente

Mappale no.

Lasciare in bianco (UTC Losone)

Materiale: PVC (cloruro di polivinile)

PE (polietilene)

Altro.....

Sistema: Misto Separato

Diametro condotta: DN 160 DN 200 DN.....

Pozzetto d'ispezione: DN 800 DN 1000 DN.....

Difetti riscontrati:

.....

.....

Opera collaudata: Sì No

Data collaudo:

Presenti:

.....

Firma del/la richiedente:

Per l'Ufficio tecnico:

.....

.....