

**DENUNCIA \_\_\_\_\_ (SEMESTRALE/ANNUALE) DI  
APPROVVIGIONAMENTO IDRICO AUTONOMO E SCARICO NELLA  
PUBBLICA FOGNATURA DI ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

Spazio per protocollo

**Spett.le  
Piave Servizi S.r.l.  
Via F.Petrarca, 3  
31013 Codognè (TV)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome			
Codice Fiscale	Comune o Stato Estero di nascita	Provincia	Data di nascita
Domiciliato per la carica a (Comune)	Provincia	Via	N° civico

in qualità di:

- Titolare/Legale Rappresentante  Altro (Procuratore, etc) \_\_\_\_\_
- Amministratore Delegato

della ditta :

Ragione Sociale			
Sede Legale			N° Tel
N° Fax	E-mail		PEC
Codice fiscale		P.IVA	
(parte da compilare solo se domanda sottoscritta da soggetto diverso da Titolare/Legale Rappresentante)			
Titolare/Legale Rappresentante			
Codice Fiscale	Comune o Stato Estero di nascita	Provincia	Data di nascita
Domiciliato per la carica a (Comune)	Provincia	Via	N° civico

ubicazione dell'immobile cui si riferisce la presente denuncia:

Via		n° civico	
Catastralmente così identificato:	(Comune)	Foglio n°	Mappale n°

- già titolare di autorizzazione allo scarico in pubblica fognatura (*barrare soltanto in caso di rinnovo*):

Provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ (Comune/Piave Servizi S.r.l.)

