



**DOMANDA DI  
ALLACCIAMENTO/MODIFICA/  
POSA CONTATORE**

**M 01-07Q10**

Spett.le Livenza Tagliamento Acque S.p.A.  
AREA OVEST  
Viale Trieste, 11  
30020 Annone Veneto (VE),  
tel 0422 76 00 20 fax 0422 76 99 74

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
N. Telefono \_\_\_\_\_ N. Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e Codice  
fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ accettando le  
prescrizioni della società

**RICHIEDE**

Per lo stabile/cantiere sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Comune di  
\_\_\_\_\_ di:

- Essere allacciato alla rete
- Modificare l'allacciamento idrico esistente ut. N° \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_
- Installare un nuovo contatore uso \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_