



COMUNE DI BALZOLA

VIA ROMA, 67 - C.A.P. 15031

P.I. - C.F. 00450010061 - TEL. 0142 804131 - FAX 0142 804106 - e-mail info@comune.balzola.al.it

AL SINDACO DEL COMUNE DI BALZOLA

Balzola ,/i _____

Il sottoscritto/a _____ residente
in _____ Via/C.so _____
n° _____ C.F. _____

in qualità di :

- Proprietario
 Esecutore interventi.

con la presente richiede autorizzazione al taglio sede stradale di Via /C.so
n° _____ presso la proprietà
sig. _____ per poter effettuare interventi di :

- Nuovo Allacciamento fognatura
 Nuovo Allacciamento acquedotto
 Nuovo allacciamento gas-metano
 Ripristino allacciamento acquedotto/fognatura/gas metano esistente:

con tubazione in _____ diametro _____ e con le seguenti
caratteristiche:

profondità circa cm. _____

larghezza cm. _____

lunghezza cm. _____

tipo di pavimentazione _____

presenza di marciapiede si no

assenza di apparecchiature fuori terra :

Impresa esecutrice degli interventi

 in proprio

Per ogni comunicazione si forniscono i seguenti recapiti: _____

Distinti saluti.

In fede