

RICHIESTA PRELIEVO DA IDRANTE - AUTORIZZAZIONE

Richiedente	9	Nome :
		CAP+Luogo:
	Email:	No. Cellulare:
D : 1		
Periodo Scopo	Dal	
Ссоро		a/canalizzazioni Prove permeabilita
Idrante	Numero	Ubicazione
	soprasuolo (a colonna)	
AVVERTENZE		
Il prelievo può essere eseguito esclusivamente tramite gli apparecchi e chiavi fornite all'AAP.		
Il richiedente deve adottare le misure necessarie per evitare il reflusso di acque contaminate nella rete di		
distribuzione		
La manipolazione degli idranti deve essere eseguita come da istruzione ricevuta.		
 avvisare immediatament compreso il ripristino del La presente autorizzazio I costi per l'utilizzo degli id La riconsegna degli appa 	e l'AAP e sarà ritenuto respons la situazione iniziale. ne deve essere esibita in ogni n dranti e il prelievo d'acqua sono	ve avvenire entro il termine concordato. Il materiale
avere un'adeguata a	enza delle avvertenze sopra ele ssicurazione RC a copertura di	lencate; li eventuali danni causati dall'errato utilizzo degli idranti; tione degli idranti da AAP o da una persona incaricata;
	•	protezione della rete e di manovra da parte dell'AAP :
Luogo e data :		Firma richiedente :
(Riservato AAP) AUTORIZ Il richiedente è autorizzato ad	ZAZIONE utilizzare l'idrante / gli idranti se	sopra indicati.
Minusio, il	Firma AAP :	ev. lettura contatore:
(Riservato AAP) CONFERMA RESTITUZIONE MATERIALE Il materiale messo a disposizione è stato riconsegnato in perfetto stato e l'idrante è in perfetto stato di funzionamento.		
Minusio, il	Firma AAP :	