



RICHIESTA SOPRALLUOGO TECNICO FOGNATURA

STACCO _____ CODICE UTENTE _____

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dell'utenza sita in Via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono/Cellulare _____ Fax _____ P.I. / C.F. _____
E-mail _____ E-mail certificata _____
Modalità preferenziale di contatto _____

Referente da contattare da parte del personale del gestore SII _____ (Cognome e Nome)
Telefono/Cellulare _____ Fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

RICHIEDE

il sopralluogo per la verifica tecnica dell'allacciamento alla pubblica fognatura collegato al codice utente n.

Il richiedente o il referente sopra indicato dovrà necessariamente presenziare al sopralluogo tecnico. Al recapito sopra indicato, verranno comunicati la data e la fascia oraria dell'appuntamento concordato, nonché eventuali comunicazioni ed esito del sopralluogo.

Nel caso di problematiche urgenti relative a difficoltà di scarico, infiltrazioni, rigurgiti, etc. dovrà essere contattato il Nostro Pronto Intervento al numero verde unico gratuito attivo H24 **800 9912 01**

Nel caso in cui non siano riscontrate anomalie imputabili al gestore, verrà addebitato in bolletta il costo del sopralluogo tecnico di cui mi impegno sin d'ora, sottoscrivendo la presente, a provvedere al pagamento del relativo ammontare come meglio specificato sul sito www.mmspa.eu sezione Servizio Idrico.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa per i Clienti in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (c.d. "GDPR"), scaricabile dal sito www.mmspa.eu

Data _____

Firma del richiedente _____

