



Amministrazione destinataria
Comune di Piacenza

Ufficio destinatario



Domanda di rinnovo dell'autorizzazione allo scarico di acque reflue fuori fognatura

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in relazione all'attività di									
Attività svolta									

CHIEDE

il rinnovo dell'autorizzazione allo scarico

Numero autorizzazione				Data autorizzazione				
relativa al fabbricato sito in								
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
con coordinate dello scarico								
X - UTM				Y - UTM				

