



C O M U N E D I

**Bregaglia****FORMULARIO PER RICHIESTA USO IDRANTI SUL COMUNE DI BREGAGLIA****RESPONSABILE COMUNALE:**Stefano Salis, tel. 079 310 59 59 / [acquedotto@bregaglia.ch](mailto:acquedotto@bregaglia.ch)**Richiedente:**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo e luogo: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Persona responsabile per l'uso dell'idrante:**Segnare con una crocetta se uguale al richiedente: 

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo e luogo: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Richiesta per l'uso dell'idrante numero:**

Località: \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

Durata dell'uso: \_\_\_\_\_

Richiesta approvata: **SI** **NO** 

Motivazione: \_\_\_\_\_

Responsabile: \_\_\_\_\_

**Collaudo di consegna:**

In data \_\_\_\_\_ l'idrante numero \_\_\_\_\_ è stato controllato dal responsabile comunale \_\_\_\_\_. Stato dell'idrante: \_\_\_\_\_.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_