

RICHIESTA DI ACCENSIONE STRAORDINARIA IMPIANTI
PER ESIGENZE EXTRA CALENDARIO

Associazione:	
Presso il seguente edificio	
Via	
Richiedente/referente:	
Telefono:	
Fax/ E-mail:	

Richiesta di accensione impianto termico durante il seguente orario:
(specificare dettagliatamente giorno, ora o inizio e fine periodo di accensione impianto)

Giorno richiesto:	
inizio	Dalle ore
fine	Alle ore
Giorno richiesto:	
inizio	Dalle ore
fine	Alle ore
Giorno richiesto:	
inizio	Dalle ore
fine	Alle ore
Giorno richiesto:	
inizio	Dalle ore
fine	Alle ore

CONDIZIONI DI INTERVENTO: Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte e depositato presso l' Ufficio Tecnico Comunale.

In alternativa potrà essere inviato mezzo fax allo 0123 – 417141 (alla c.a. Ufficio Tecnico) o tramite posta elettronica a urbanistica@comune.cafasse.to.it.

ENTRO E NON OLTRE TRE GIORNI PRIMA DELLA RICHIESTA