



MUNICIPALITA' DI BEDIGLIORA
6981 BEDIGLIORA

Riempimento piscina

da inoltrare debitamente compilato 15 giorni dopo il riempimento

Il richiedente

Indirizzo

Telefono Natel

e-mail

Ubicazione della piscina:

via / zona mappale

volume piscina m³ data riempimento

Luogo e data Firma del richiedente: _____

Parte da lasciare in bianco (da compilare dalla AAP) Data: _____

Annuncio verificato dal responsabile dell'Acquedotto dal capo-dicastero

osservazioni: _____

Firma della Cancelleria comunale: _____