



Comune di Gambarogno

In ossequio alle disposizioni del Regolamento delle canalizzazioni del Comune di Gambarogno, il sottoscritto inoltra

## Richiesta di collaudo allacciamento canalizzazione

(compilare dal richiedente)

Richiedente .....

Sezione ..... Mappale no. .... Zona .....

(Lasciare in bianco – UTC Gambarogno)

**Materiale:** TPVC (cloruro di polivinile)

TPE (polietilene)

Altro .....

**Sistema:** Misto Separato Combinato

**Diametro condotta:** DN 160 DN 200 DN.....

**Pozzetto ispezione:** Cemento PVC Altro.....

DN 600 DN 800 DN.....

**Difetti riscontrati:** .....

.....

.....

**Opera collaudata:** Si No

**Data collaudo:** .....

**Presenti:** .....

Firma del richiedente:

.....

Per l'Ufficio tecnico:

.....