



HERA RIMINI S.r.l.

socio unico Hera S.p.A.

Sede: Via del Terrapieno n. 25 47900 Rimini

tel. 0541.908111 - fax 0541.908200

www.gruppohera.it

Il/ la sottoscritto/a
residente in Comune di (prov.)
via/ piazza n°
telefono fax

in qualità di:

- proprietario, comproprietario
- legale rappresentante
- tecnico incaricato
- altro (specificare)

ACCETTA

DI VERSARE A FAVORE DI HERA SPA LA QUOTA FISSA DI EURO 200,00 + IVA, A COMPENSO DELL'ISTRUTTORIA E GESTIONE DELLA PRATICA DI ATTIVAZIONE PER LO SCARICO NEL SUOLO, IN CORPO IDRICO SUPERFICIALE E IN VASCA STAGNA, COME INDICATO NEL "LISTINO UNICO LAVORI AREA RETI HERA SPA"

per il fabbricato ubicato in Comune di (prov.)
via/ piazza.....n°
area di lottizzazione o piano particolareggiato denominato.....
.....lotto/comparto n°.....

Si precisa che l'importo dovrà essere fatturato alla ditta/ Sig:

Cognome/Nome/Ragione Sociale.....
residente/sede in Comune di..... (prov.....)
via/piazza..... n°.....
CF/P.iva.....telefono.....fax.....

Il/la sottoscritto/a è informato/a ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Decreto Legge n°196/03.

Data.....

**PER ACCETTAZIONE
IL DICHIARANTE**

.....