

**ACCETTAZIONE DEL PREVENTIVO DI ALLACCIAMENTO RELATIVO ALLA RICHIESTA  
CON CODICE RINTRACCIABILITA' .....**

EDIFICIO SITO IN VIA \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_ – Comune di VILLA GUARDIA (CO)

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

**ALLEGO ALLA PRESENTE: COPIA DEL DOCUMENTO COMPROVANTE L'AVVENUTO PAGAMENTO**

Dichiaro di aver preso visione, di accettare le condizioni riportate nel preventivo del \_\_\_\_\_ relativo alla richiesta codice \_\_\_\_\_ e di acconsentire all'esecuzione dell'allacciamento così come concordato e schematizzato nell'allegato tecnico.

Comunico i dati del soggetto che ha effettuato il pagamento, necessari all'emissione della fattura:

**NOMINATIVO:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**COMUNE:** \_\_\_\_\_

**COD. FISCALE:** \_\_\_\_\_

**P.IVA:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO RECAPITO FATTURA:** \_\_\_\_\_

**IMPORTO VERSATO:** \_\_\_\_\_

**Soggetto a scissione dei pagamenti (split payment) ai sensi del decreto legge n. 50 del 24/04/2017**

SI

NO

**SE PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

**CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE**.....

**CODICE UNICO DI PROGETTO (CUP)**.....

**CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG)**.....

DATA

FIRMA

