

Al Signor SINDACO del COMUNE di
SAN BIAGIO di CALLALTA (TV)

DICHIARAZIONE DI ASSIMILABILITA' DELLO SCARICO

(da compilare per gli scarichi non abitativi assimilabili ai domestici)

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome Nome
Cod. Fisc. nato a il / /
residente a in Via/Piazza n°.
titolare/legale rappresentante della Ditta
con sede a in Via/Piazza n°.
P. I. Tel. e-mail

DICHIARA

1 – che l'attività svolta dalla Ditta di cui sopra è la seguente:

2 – che lo scarico è originato da:

3 – che lo scarico è assimilato a quelli di acque reflue domestiche ai sensi dell'art. 34 comma e) del Piano di Tutela delle Acque (Allegato D alla D.G.R. n. 842 del 15/05/2012).

San Biagio di Callalta, il / /

il dichiarante
