An die
Gemeinde Stilfs
Steueramt
Dorfstraße Nr. 7/A
39029 Stilfs

Stempelmarke
16,00 €

Anfrage um Wasseranschluss:					
Unterfertigte/r			Firma/Kond. u.a.		
Adresse			Firmensitz		
Straße		Nr.	Straße		Nr.
Steuernummer			Steuernummer		
			MwSt.Nr		
Tel.	Fax		Tel.	Fax	
Email			Email		

in seiner/ihrer Eigenschaft als

□ Eigentümer □ Geschäftsführer □ Projektant □ Verwalter

□ anderes **Namen in Druckschrift:**_____

Ersucht um folgende/n Anschluss/Anschlüsse:

Straße: _____ Nr._____

B.P.:_____ K.G.:_____ Kundennr./Dienstnr.:_____

G.P.:_____

Anmerkung wieso der Zähler gewechselt werden muss:_____

Gewünschter Termin für den Neuanschluss:_____

Lokalaugenschein mit einem Techniker der Stadtwerke:_____

TRINKWASSER- UND KANALANSCHLUSS

□ Trinkwasser-Neuanschluss □ Kanalanschluss

□ Trinkwasser-Anschluss vorhanden, neuer Wasserzähler ersetzt den Bestehenden

□ Trinkwasser-Anschluss für Baustellen

□ Trinkwasser-Anschluss für Veranstaltungen

Adresse Einbau Wasserzähler:_____

Datum	Matr. Nr.	Hersteller	Abl. Stand		Zoll	Wasserwärter
				montiert		
				abmontiert		

Der/Die Unterfertigte erklärt, die Arbeits- und Materialkosten für obige Arbeiten zu übernehmen und dass die Grabungsarbeiten von Seiten des Antragstellers ausgeführt werden.

Datum:_____ **Unterschrift des Kunden:**_____

Zähler übergeben an Frau / Herrn / Hydrauliker:_____

Anlagen:

_____

Gemäß und fur die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link https://www.gemeinde.stilfs.bz.it/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=218864167&noseo=1