



**AIL SA**  
C.P. 5131  
6901 Lugano

Centro operativo  
Via Industria 2  
6933 Muzzano

Tel. 058 470 70 70  
Fax 058 470 78 30  
www.ail.ch • info@ail.ch

## Richiesta dismissione definitiva allacciamenti

Da compilare da parte del titolare dell'allacciamento

### 1A) Dati del titolare dell'allacciamento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ No. Civico \_\_\_\_\_  
NAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ No. Fax \_\_\_\_\_  
No. Telefono e/o cellulare \_\_\_\_\_  
Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### 1B) Dati dell'edificio

Mappale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Descrizione oggetto \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ No. Civico \_\_\_\_\_  
NAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

### 1C) Motivo della richiesta (per traslochi chiamare lo 058 470 70 70 o consultare www.ail.ch)

Motivo della richiesta:  Demolizione  Ristrutturazione  Altro

Allacciamenti da dismettere:  E  G  A  Calore / Altro

Allacciamenti da cantiere richiesti:  Nessuno  E\*  A\*

\* Se richiesto solo con avviso impianto pervenuto dall'installatore autorizzato e approvato da AIL SA, altrimenti si provvederà alla completa dismissione degli allacciamenti.

Termine richiesto: \_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_

I costi per la messa in sicurezza / dismissione definitiva sono a carico del titolare dell'allacciamento.

### Indirizzo per la fatturazione se diverso dai dati del titolare dell'allacciamento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ No. Civico \_\_\_\_\_  
NAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Prima di iniziare qualsiasi tipo d'intervento sul mappale menzionato, vi esortiamo ad aspettare una conferma da parte delle AIL SA riguardante la dismissione definitiva degli allacciamenti. In caso di mancato rispetto di quanto indicato sopra, le AIL SA non si riterranno responsabili per eventuali incidenti a persone o a cose.**