

**ARPA – SEZIONE PROVINCIALE DI BOLOGNA  
DISTRETTO TERRITORIALE DI IMOLA**

In ottemperanza a quanto previsto dal D.P.R. n. 605 del 29/09/73 e successive modifiche. Vi preghiamo di compilare il seguente modulo al fine di premetterci una corretta fatturazione delle prestazioni richieste e si ricorda che il pagamento dovrà essere effettuato solo dopo il ricevimento di ns. fattura.  
Si fa presente che in caso di omessa risposta o inesattezza nella compilazione le sanzioni previste saranno a Vostro carico.

*Compilazione a carico del richiedente*

**RAGIONE SOCIALE /PERSONA FISICA :** .....

Barrare la casella interessata:

PERSONA FISICA

SOCIETA'

**IN CASO DI SOCIETA' INDICARE: TIPO** .....

**INDIRIZZO SEDE LEGALE** Via ..... n ..... CAP .....

Loc. e Comune ..... SIGLA PROV ..... TEL .....

NUMERO PARTITA I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IN CASO DI PERSONA FISICA INDICARE: NATO A** ..... **IL** .....

**DOMICILIO FISCALE** Via ..... n ..... CAP .....

Loc. e Comune ..... SIGLA PROV ..... TEL .....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA** Via ..... n ..... CAP .....

Loc. e Comune ..... SIGLA PROV ..... TEL .....

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente  
Per impegno al pagamento**

*Compilazione a carico dei Tecnici del Servizio Territoriale di Imola*

**OGGETTO DELLA PRESTAZIONE:** PARERE TECNICO AMBIENTALE PER RILASCIO  
AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO DI ACQUE REFLUE DOMESTICHE; RELATIVA  
ALL'EDIFICIO DI VIA ..... - .....(BO)

DATA DELLA PRESTAZIONE ..... prot. n.....

IMPORTO €                      + IVA 20% €                      TOTALE €                      CODICE ACQ-A23.1