

# Formulario richiesta allacciamento alla rete di telecomunicazione in fibra ottica

| Dati corrispondenza           |       |
|-------------------------------|-------|
| Cognome / Ditta               | ..... |
| Nome / Persona di riferimento | ..... |
| Indirizzo                     | ..... |
| CAP e Luogo                   | ..... |
| Telefono                      | ..... |
| Email                         | ..... |

## Preventivo

Con l'invio di questo formulario, conferma di essere interessato all'allacciamento dell'immobile alla rete in fibra ottica ed a ricevere un preventivo non vincolante.

## Tempistiche

Per poter garantire che le unità abitative o commerciali siano allacciate alla fibra ottica entro la data di consegna dell'immobile, si necessitano il rispetto rigoroso delle seguenti scadenze:

| Attività                                                             | Termine     |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| Inoltro della richiesta di allacciamento, quanto prima e non oltre   | 4 mesi      |
| Inoltro sottoscrizione del preventivo e della convenzione, non oltre | 6 settimane |
| Pagamento della fattura, non oltre                                   | 4 settimane |

Luogo e data

Firma

.....

.....

Il formulario è da ritornare compilato e firmato all'indirizzo email [richieste.ftth@amb.ch](mailto:richieste.ftth@amb.ch) oppure a Azienda Multiservizi Bellinzona (AMB), via Seghezzone 1, 6512 Giubiasco

## Richiesta allacciamento rete FTTH AMB

|                                        |       |
|----------------------------------------|-------|
| <b>Installatore</b>                    |       |
| Ditta *                                | ..... |
| Persona di contatto                    | ..... |
| Via e numero *                         | ..... |
| CAP e Luogo *                          | ..... |
| Telefono *                             | ..... |
| Email *                                | ..... |
| <b>Proprietario</b>                    |       |
| Cognome *                              | ..... |
| Nome o Ditta *                         | ..... |
| Persona di contatto                    | ..... |
| Via e numero *                         | ..... |
| CAP e Luogo *                          | ..... |
| Telefono *                             | ..... |
| Email                                  | ..... |
| <b>Committente</b>                     |       |
| Cognome                                | ..... |
| Nome o Ditta                           | ..... |
| Persona di contatto                    | ..... |
| Via e numero                           | ..... |
| CAP e Luogo                            | ..... |
| Telefono                               | ..... |
| Email                                  | ..... |
| <b>Progettista</b>                     |       |
| Cognome                                | ..... |
| Nome o Ditta                           | ..... |
| Persona di contatto                    | ..... |
| Via e numero                           | ..... |
| CAP e Luogo                            | ..... |
| Telefono                               | ..... |
| Email                                  | ..... |
| <b>Dati stabile</b>                    |       |
| Via e numero *                         | ..... |
| CAP e Luogo *                          | ..... |
| Mappale *                              | ..... |
| Numero utenze residenziali richieste * | ..... |
| Numero utenze commerciali richieste *  | ..... |
| <b>Scadenze e tempistiche</b>          |       |
| Inizio costruzione *                   | ..... |
| Consegna spazi *                       | ..... |

\*Campi minimi richiesti