

Spazio per protocollo

Al Sig. **Sindaco** del Comune di
24022 – ALZANO LOMBARDO
alla c.a. **Ufficio Lavori Pubblici**

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___/___/_____ C.F. _____
residente a _____ (____) Via _____ n. _____
recapito telefonico (per eventuali chiarimenti) : _____

COMUNICA

che in data _____ ha ultimato i lavori di ripristino della sede stradale manomessa a seguito della Vostra autorizzazione rilasciata in data _____ protocollo n. _____.

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale, effettuato presso la Tesoreria Comunale – Sportello Banca Popolare di Bergamo – Credito Varesino in data _____ con reversale n. _____

di cui si allega ricevuta in fotocopia.

La restituzione può essere effettuata mediante bonifico su C/C N. _____

della Banca _____ filiale di _____

IBAN

I	T																																									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ABI CAB N° CONTO CORRENTE

Distinti saluti.
Alzano Lombardo, li

IL/LA RICHIEDENTE
.....