

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di: (1) _____

della concessione n° _____

Via _____ n. _____

FA RICHIESTA

Di rimborso del deposito cauzionale di Euro _____, relativo alla concessione sopra riportata.
Comunica i seguenti dati :

Cognome e Nome del concessionario: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____



Modalità di riscossione:

direttamente alla Tesoreria Comunale;

con bonifico bancario presso _____

Banca _____

Indirizzo _____

C/C n. _____

Coordinate bancarie: ABI _____ CAB _____ CIN _____

IL RICHIEDENTE

(2)

Nota

(1) concessionario o delegato con delega alla richiesta accompagnata da fotocopia doc. id. delegante

(2) se la firma del concessionario non è apposta in presenza dell'impiegato, la richiesta deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido .

Riservato all'ufficio

Estremi documento identità del
delegato _____

L'IMPIEGATO ADDETTO