



RICHIESTA DI RESTITUZIONE DI DEPOSITO CAUZIONALE PER PRATICHE FOGNARIE

Il Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in Via/Piazza _____

nr. _____ Codice Fiscale _____ E-Mail _____

Tel _____ Fax _____ Cell _____

IN QUALITA' DI: **INTESTATARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE**

della pratica fognaria Numero _____ Del _____

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale versato al momento della richiesta di autorizzazione all'allacciamento e scarico alla rete fognaria consortile/comunale, avendo ricevuto esito positivo in data _____ al collaudo dell'immobile sito in Via/Piazza _____ nr. _____,

MODALITA' DI RITIRO DEL DEPOSITO CAUZIONALE

Il Richiedente chiede che il deposito venga restituito secondo le seguenti modalità:

bonifico bancario sul C/C nr. _____ intestato a _____

avente le seguenti coordinate bancarie

BANCA _____

AGENZIA _____

IBAN _____

IL RICHIEDENTE

Sirmione, li _____