



sirmioneSERVIZI

QUALITÀ ED ECOLOGIA
AMBIENTALE

Telefono 030 / 916366 – Fax 030 / 9906382 – E-Mail info@sirmioneservizi.it

RICHIESTA DI RESTITUZIONE DI DEPOSITO CAUZIONALE

Il Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () in Via/Piazza _____
nr. _____ Codice Fiscale _____ E-Mail _____
Tel _____ Fax _____ Cell _____
Recapito postale (se diverso da sopra) _____ ()
In Via/Piazza _____ nr. _____
IN QUALITA' DI: INTESTATARIO RAPPRESENTANTE LEGALE
dell'utenza _____
Codice Contratto Concessione _____ Codice Contratto Allaccio _____,

CHIEDE

la restituzione del deposito cauzionale versato in precedenza al momento dell'attivazione della sopra indicata utenza,
avendo VENDUTO CEDUTO ALTRO
l'immobile sito in Via/Piazza _____ nr. _____, facente parte del
Condominio _____ Blocco/Corpo _____
Scala _____ Piano _____ Interno _____ individuato al
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____, in data _____

MODALITA' DI RITIRO DEL DEPOSITO CAUZIONALE

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

- riconsegna del libretto al portatore intestato a _____
- bonifico bancario sul C/C nr. _____ intestato a _____
avente le seguenti coordinate bancarie
- BANCA _____
- AGENZIA _____
- IBAN _____

IL RICHIEDENTE

Sirmione, li _____