## Al Sig. Sindaco del Comune di Pescara Dipartimento Tecnico Settore Manutenzioni Geologia e Demanio Servizio Demanio Marittimo e Occupazione Suolo Pubblico

## OGGETTO: Richiesta di rimborso del deposito cauzionale.

| Il/La sottoscritto/a  |                |             |           |  |
|---|----------------|-------------|-----------|--|
| Nato/aa_  |                |             | il        |  |
| residente in  |                |             |           |  |
| n°civicoCod. Fiscale  |                |             |           |  |
| recapito telefonico   |                |             | (campo o  | <b>obbligatorio</b> ) in qualità di :      |
| • titolare  |                |             |           |  |
| <ul> <li>legale rappresentante</li> </ul>   |                |             |           |  |
| <ul> <li>amministratore di condomi</li> </ul>                                       | nio            |             |           |  |
| • altro   |                |             |           |  |
| della ditta/società/condominio  |                |             |           | <del></del>                                |
| con sede inn°civico   | Prov           | alla Via    | ı         |  |
| n°civico  | _P.IVA         |             |           | (campo obbligatorio)                       |
| Il rimborso della somma di Euro_versati in data                                     |                |             |           | ) ona esecuzione dei lavori di ati in data |
| con Prot. n°  |                |             |           |  |
| in corrispondenza del civico <b>n.</b>  | 03080101 111   | ( obbligato | rio ). *  |  |
| Si prega accreditare la somma sul CODICE IBAN:                                      | conto della Ba | anca        |           |  |
| Si allegano i seguenti documenti  | :              |             |           |  |
| <ul> <li>Copia della ricevuta di ve</li> <li>Fotografia a colori del lav</li> </ul> | ersamento del  | deposito ca | auzionale |  |
| Saluti.   |                |             |           |  |
| Pescara,  | _              |             | CON OUGE  | NDV A NIZ A                                |
|   |                |             | CON OSSE  | KVANZA                                     |

\* in caso di mancanza di numero civico si prega indicare i numeri civici limitrofi o altri identificativi necessari per l'esatta individuazione del lavoro eseguito, altrimenti la pratica non verrà istruita.

## **N.B.:**

• qualora i dati del richiedente, compreso il codice IBAN, non coincidano con il soggetto che ha effettuato il versamento, **non si procederà al rimborso richiesto**.