

Al COMUNE DI GARBAGNA NOVARESE
Piazza Municipio n°10
28070 GARBAGNA NOVARESE (NO)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE / SVINCOLO POLIZZA FIDEJUSSORIA .

II/ La sottoscritto/ a _____
 Denominazione /Ragione Sociale _____
 C.F. _____, P IVA _____
 residenza /sede in _____ via _____ n° _____
 telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

- ☐ Il rimborso del deposito cauzionale di € _____ versato il _____
mediante *(indicare modalità di versamento)* _____
- ☐ lo svincolo della polizza n° _____ di € _____
stipulata in data _____ con la Società Assicuratrice _____

Luogo della manomissione: _____

Data dei lavori: _____

Autorizzazione prot.n° _____ rilasciata in data _____

MODALITA' DI RISCOSSIONE

Si comunicano le coordinate bancarie internazionali (IBAN) per l'accredito del suddetto importo:

[illegible]

data _____

Firma

Parte riservata al Comune

Eseguito sopralluogo in data _____ e constatato regolare ripristino della sede stradale manomessa, si esprime nulla-osta al rimborso della cauzione versata / allo svincolo della polizza fideiussoria stipulata.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO POLIZIA MUNICIPALE _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO