

Timbro protocollo



MDMN04 Rev. 5

Spett.le
COMUNE DI BESANA IN BRIANZA
Servizio Manutenzioni
Via Roma, 1
20842 Besana in Brianza - MB

RICHIESTA RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale:

tel.

residente in:

prov.

Via/C.so/P.zza

CHIEDE

la restituzione:

in assegno circolare

su conto corrente bancario o postale n.....

IBANpresso.....

del deposito cauzionale n.

del

versato a garanzia della corretta esecuzione dei lavori riguardanti:

posa monumento funebre / realizzazione tomba di famiglia

manomissione suolo pubblico

Distinti saluti.

In fede

Addi,

Da compilare a cura del Comune

Eseguito sopralluogo in data:

Nulla osta alla restituzione del deposito cauzionale

Addi: Firma:

Ricevuto dall'Ufficio Ragioneria:

Addi: Firma: