

Al Comune di
GHISALBA

c. a. Responsabile Area Territorio

**OGGETTO: RICHIESTA DI SVINCOLO DI DEPOSITO CAUZIONALE INERENTE
TAGLIO STRADALE.**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ alla Via _____
_____ tel./cell. _____
codice fiscale _____,
o (se il caso) per conto della ditta _____
con sede in _____ Via _____ tel. _____
titolare dell'autorizzazione n. _____ per il taglio stradale in Via
_____ rilasciata dal Responsabile Area Territorio del Comune di
Ghisalba in data _____, **essendo trascorsi almeno sei mesi dall'ultimazione
dei lavori avvenuta il _____**,

CHIEDE

lo svincolo del deposito cauzionale di € _____.

Lo scrivente chiede, inoltre, che la restituzione del deposito cauzionale avvenga mediante
(barrare la casella che interessa):

- rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare di Sondrio - sportello di Ghisalba
a nome di _____.
- bonifico bancario su IBAN _____
della Banca _____ sede/filiale di
_____.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

data, _____

FIRMA

N.B.

In caso di rimessa diretta, il richiedente sarà avvisato telefonicamente o per iscritto per poter ritirare
il deposito in oggetto presso la TESORERIA COMUNALE – Banca Popolare di Sondrio - sportello
di Ghisalba.
(versione 01/2008)