RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE O SVINCOLO POLIZZA FIDEIUSSORIA E COMUNICAZIONE DI FINE LAVORI OCCUPAZIONE SUOLO

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di
Cremona

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ C.A.P. _____

il ___/____/_____ residente a _____ prov. ____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel./cel. _____

e-mail _____

☐ in proprio

☐ in qualità di legale rappresentante della persona giuridica sotto indicata:
_____ con sede legale a

_____ via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

V I S T O

il deposito cauzionale versato per *(specificare la voce interessata)*

☐ Manomissione della sede stradale / suolo pubblico Conc. n. _____ del _____/_____/_____

☐ Occupazione di suolo pubblico con cantiere edile Conc. n. _____ del _____/_____/_____

C O M U N I C A

che in data _____ /_____ /_____ sono stati ultimati i lavori.

C H I E D E *(specificare la voce interessata)*

☐ **La restituzione di € _____**

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario o Postale _____

_____ Agenzia/Filiale _____

IBAN: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul Conto Corrente

Cognome e Nome _____

☐ **Lo svincolo di polizza fideiussoria di € _____.**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati esposta presso gli uffici del Comune di Cremona che è il titolare del trattamento dei dati oggetto dell'istanza (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679).

_____, lì ___/_____/_____ _____

(luogo) *(firma del richiedente)*

COMUNE DI CREMONA			
Categ. 05	01	17	