



Al Responsabile del Servizio
Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: Rimborso cauzionale per allaccio e/o riparazione rete idrica/fognaria.
Verifica ripristino taglio stradale.

La/Il sottoscritto/a _____ residente in _____
titolare dell'autorizzazione per taglio stradale n. _____ del _____ per Via/Loc.
_____ a seguito del ripristino dello stato dei luoghi, chiede il
rimborso della somma di € _____ versata a questo Ente a titolo di deposito
cauzionale e per il quale si allega debita ricevuta di versamento.

Il rimborso potrà essere eseguito sul c/c bancario/postale al seguente codice IBAN:

_____, li _____

IN FEDE

=====

C O M U N E D I C A L A S E T T A

C.A.P. 09011 ** PROVINCIA DI CARBONIA-IGLESIAS

C.F. 81001650928 – Telef. 0781/88780 – Fax 0781/899149

VISTA la richiesta di cui sopra;

CONSTATATO dal sopralluogo eseguito in data _____, che i lavori
di ripristino della sede stradale e aree pubbliche sono stati eseguiti a regola d'arte;

NULLA OSTA

Al rimborso del deposito cauzionale versato a questo Ente per il taglio stradale
eseguito in Via/Loc. _____.

Calasetta, li _____

L'Operaio Comunale
