



COMUNE DI CHIUDUNO

PROVINCIA DI BERGAMO

Largo Europa, 3 - Tel. (035) 838.397 - 838.690 - Fax 839.334 - Ufficio Tecnico (035) 44.27.310

Biblioteca (035) 839.276 - Centro Sportivo Comunale (035) 838.404

Partita IVA e Cod. Fisc. 00278290168 - C.A.P. 24060

AL SIG. SINDACO
AL RESPONSABILE UFFICIO TECNICO
COMUNE DI CHIUDUNO

OGGETTO: Istanza di rimborso deposito cauzionale.

In merito all'autorizzazione rilasciata dall'Ente in indirizzo, relativa a
manomissione suolo stradale di Via _____ n. _____
in data _____ n. prot. _____, il/l sottoscritt /

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

CHE i lavori di ripristino della sede stradale sono stati eseguiti a regola d'arte, pertanto

CHIEDE

Il **rimborso deposito cauzionale** avvenuto con rev. N. _____ del _____ che
si allega in copia.

Distinti saluti

In fede

Chiuduno li, _____