

COMUNICAZIONE FINE LAVORI DI MANOMISSIONE SEDE STRADALE

Spazio per protocollo

SPETT. LE
COMUNE DI PONTE DI LEGNO
SERVIZIO TECNOLOGICO
PIAZZALE EUROPA N. 9
25056 PONTE DI LEGNO (BS)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome

Codice fiscale

NATO/A A

Comune o Stato estero

IL

Data

RESIDENTE IN

C.A.P.

Comune

Prov.

Località o Via o Piazza

n° civico

n° di telefono

Con la presente comunica che in data ___ / ___ / ____ sono terminati i lavori di ripristino della sede stradale manomessa in via _____ per l'esecuzione dei lavori di _____ secondo le condizioni contenute nell'autorizzazione in data ___ / ___ / ____ Prot. ____ Pertanto CHIEDE il rimborso della somma di Euro _____ versata a garanzia della regolare esecuzione dei lavori sulla sede stradale con bolletta n. ____ del ___ / ___ / ____ mediante:

- contanti
- assegno circolare non trasferibile
- accredito c/c BANCA _____ agenzia/filiale _____
IBAN _____

_____ li ___ / ___ / ____

In fede
