Spett.le
Comune di Garlate
Ufficio di competenza
Via Statale, 497
23852 Garlate

RICHIESTA DI RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE RELATIVO ALLA CONCESSIONE DELLA SALA CIVICA MUSEO DELLA SETA ABEGG

Il sottoscritto (intestatario del conto corrente)

residente a

in via numero

Codice fiscale

Telefono E-mail

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

la restituzione, avendone terminato l'utilizzo, del deposito cauzionale di:

€

versati in data tramite

relativo alla concessione della sala civica Museo della Seta Abegg in data

Il sottoscritto chiede l'accredito della cifra sul conto corrente bancario e/o postale presso (nominativo banca/filiale):

IBAN

Data_____ Il dichiarante_____