

Modello E
RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE

Al Comune di Salerno
Servizio Provveditorato
Via Roma
84121 SALERNO

OGGETTO: Bando locazione immobili di proprietà comunale

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
.....(luogo di nascita), il(data di nascita), nella
sua qualità di della
..... con Sede legale in
..... Via C.F. P. IVA
....., mail PEC
.....

CHIEDE

la restituzione del DEPOSITO CAUZIONALE versato tramite:

-
dell'importo di € (...../.....) e l'accredito sul
c/c di seguito indicato:

IBAN _____
BANCA _____
INTESTATO A _____
