

Modello E
RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE

Al Comune di Salerno
Servizio Provveditorato
Via Roma
84121 SALERNO

OGGETTO: Bando alienazione immobili di proprietà comunale

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a
.....(luogo di nascita), il(data di nascita),
.....(- se del caso -)
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
