

**SPETT.LE COMUNE DI SOVERE**  
**Via Marconi, n.6**  
**24060 SOVERE (BG)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE**

Il sottoscritto.....

nato a ..... il .....residente a.....

.in via ..... n ..... codice fiscale .....

avendo ultimato i lavori di cui all'AUTORIZZAZIONE PROT N°..... del.....

in via.....

**C H I E D E**

la restituzione del deposito cauzionale di €.....

versato in data..... per .....

.....

Modalità di pagamento:

( ) su conto corrente n° ..... ABI ..... CAB.....

( ) direttamente alla tesoreria

Distinti saluti

Sovere lì .....

**IL RICHIEDENTE**

---