# Al Sindaco del Comune di *Empoli*

_l_ sottoscritt_ ……..…….. c.f.……..……

residente …….( ) Via ……..……..……

Tel. ……..…… Titolare del PERMESSO di COSTRUIRE / SCIA / CILA / CIL / ATTIVITÀ LIBERA / OCCUPAZIONE SUOLO PUBBLICO N. _____ / _____, per l'esecuzione dei lavori di: ……..…….……

in Via …….. n…….

Comunica la Fine dei Lavori e ***C h i e d e*** la restituzione del Deposito Cauzionale prestato con:

☐ Versamento Tesoreria Comunale Bolletta n……...…… del ……..…..….. €. ……..……..…

☐ Bonifico Banca ……. del ….…… €. ……

☐ Polizza fideiussoria n……..…….…. del ……..…… €. ……..……..…

rilasciata da ……..……. Agenzia di …….…….

Ai fini dell'accredito *Dichiara* di essere intestatario del seguente CODICE IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Empoli, li …… **IL RICHIEDENTE**

_____

Per rimborsi pari o superiori a euro 1.000 è obbligatorio indicare il codice IBAN. Detta modalità di rimborso è comunque possibile anche per somme inferiori.

Spazio riservato U.T.C. – Settore Lavori Pubblici

☐ VISTO, si ritengono i lavori collaudabili, pertanto si dispone il Rimborso della Cauzione

☐ VISTO, si ritengono i lavori non collaudabili per i seguenti motivi:

……

……

……

Empoli, li ……..…… L'Istruttore Incaricato

ALLEGARE COPIA DEL DEPOSITO CAUZIONALE (Bolletta/Bonifico/Polizza)