



Città Metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento VII Servizio 1° – Licenze e Concessioni

Viale Giorgio Ribotta nn. 41/43 – 00144 Roma – tel. 0667665461 fax 0667664326

Web site: www.cittametropolitanaroma.gov.it – Pec: viabilita@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

Oggetto: *Domanda di restituzione del Deposito Cauzionale Scavi.*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),
il _____, residente in via _____, n. _____,
a _____ (____), CAP _____
codice fiscale _____, tel. _____
Fax _____

eventuale posta elettronica certificata: _____

in qualità di (barrare la casella interessata):

- proprietario
 locatario
 altro _____

Oppure se trattasi di persona giuridica:

titolare/legale rappresentante/amministratore unico/procuratore (*da specificare*) della ditta/società qui di seguito indicata:

(Ragione sociale della ditta o società):
Con sede legale in:
Via/Piazza e n. civico:
Telefono:
Fax:
Partita Iva:
Posta elettronica cetificata:
Iscritta alla C.C.I.A. di:
Numero REA:

CHIEDE

LA RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE

Importo versato:

Fascicolo n°(se noto):

Sul seguente conto:

Denominazione agenzia:

Indirizzo:

Città:

Il codice IBAN:

ALLEGA:

Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente. L'attestazione in originale di tutti i c/c effettuati per i versamenti interessati. Nel caso di un delegato va presentata la delega del richiedente. Nel solo caso di società va allegata la dichiarazione sulla tracciabilità flussi finanziari.

Indicazioni:

La domanda redatta in carta semplice va presentata completa di tutti gli elementi, all'indirizzo posto in intestazione.

Oppure per posta elettronica certificata (Pec) al: protocollo@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

N.B. Consegna della dichiarazione per PEC: il file deve essere P7m firmato digitalmente dal dichiarante

Luogo e data

Firma ()**
