

**DOMANDA PER LO SVINCOLO CAUZIONALE
RELATIVO A OCCUPAZIONI E/O ROTTURA SUOLO PUBBLICO
RICHIESTE AL SERVIZIO VIABILITÀ E SOTTOSUOLO**

Protocollo

Ill.mo Sig. Sindaco
Comune di Sanremo

DATI DEL VERSANTE OPPURE INTESTATARIO DELLA POLIZZA						
Cognome				Nome		
Via, civico					CAP	
Comune					Provincia	
Telefono				E-Mail		
Data nascita		Comune			Provincia	
CF						
PERSONA GIURIDICA (SE PRESENTE)						
Ragione Sociale						
Via, civico			Comune			
P.IVA					Provincia	

TIPOLOGIA CAUZIONE							
VERSAMENTO							
Importo			Data			Numero	
POLIZZA ASSICURATIVA/FIDEJUSSIONE							
Importo			Data			Numero	

AUTORIZZAZIONE OCCUPAZIONE E/O ROTTURA SUOLO PUBBLICO				
Titolo autorizzazione			Numero autorizzazione	
Per la Via, Piazza, ecc.				

MODALITA' DEL RIMBORSO		
Bonifico bancario	Codice IBAN	

Note

Sanremo, _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si acconsente l'utilizzo dei dati dichiarati per la formazione di
archivio di gestione delle garanzie cauzionali.

Il Richiedente
