



COMUNE DI VILLAPUTZU PROVINCIA DI CAGLIARI

Piazza Marconi, 1 ~ 09040 - Villaputzu (CA)
Telefono 070/997013 - Fax 070/997075
villaputzu@comune.villaputzu.ca.it - www.comune.villaputzu.ca.it
C.F. n.80003170927 ~ P. IVA n.01260890924

Modello D

**RICHIESTA RESTITUZIONE CAUZIONE VERSATA
E/O SVINCOLO POLIZZA FIDEJUSSORIA**

**Al Responsabile dell'Area Produttiva e
di Vigilanza del Comune di Villaputzu
Piazza Marconi, 1
09040 VILLAPUTZU (CA)**

Il/La Sottoscritto/a (nome e cognome/ragione Sociale) _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente/sede a/in _____ Via/Piazza _____ n. _____,
provincia di _____ Telefono/Fax n. _____,
Titolare dell'Autorizzazione Nr. _____ del _____ relativa alla manomissione del suolo
pubblico eseguito in Via/ Piazza _____.

CHIEDE

La restituzione della cauzione versata a garanzia della corretta esecuzione del ripristino (relativo ai lavori dell'autorizzazione Nr. _____ del _____).

Lo svincolo della polizza Fidejussoria presentata a garanzia della corretta esecuzione del ripristino (relativo ai lavori dell'autorizzazione Nr. _____ del _____) rilasciata dall' Agenzia _____ Nr. Polizza _____ del _____.

ALLEGATO:

• Copia del Certificato di Regolare Esecuzione dei lavori relativi alla manomissione del suolo pubblico di cui all'autorizzazione Nr. _____ del _____, rilasciato dal Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE
