

Spett.le COMUNE DI PESCARA
SETTORE POLITICHE PER IL CITTADINO
Servizio Politiche Abitative
Piazza Italia, 1
65121 PESCARA (PE)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE.

Il/la sottoscritto/a _____ residente in
_____ VIA _____
N. _____, cod. inquilino _____ cod. alloggio _____ recapito
telefonico _____ a seguito di:

(barrare la voce interessata)

- (1) RICONSEGNA ALLOGGIO
- (2) REGOLARIZZAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE
- (3) SUBENTRO ASSEGNAZIONE
- (4) CAMBIO ALLOGGIO
- (5) SANATORIA ART. 36 L.R. 96/96 e succ. modifiche
- (6) ALTRO _____

In qualità di:

(barrare la voce interessata)

- (1) ASSEGNATARIO DELL'ALLOGGIO
- (2) CONIUGE SUPERSTITE / EREDE

C H I E D E

IL RIMBORSO DEL DEPOSITO CAUZIONALE, versato per l'alloggio sito in
_____ **in data** _____ **quietanza n°** _____,
di £./€ _____ allegando copia dell'originale Verbale di consegna e/o della
quietanza stessa.

Data

____ / ____ / ____

Firma del Dichiarante (per esteso e leggibile)*

Codice alloggio ** _____

Codice utente** _____

*Note: * la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato addetto.*

*Note: ** da compilare a cura dell'ufficio*