

MODULO N. A6

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

Oggetto: Richiesta VERIFICA CONTABILE.

Io sottoscritto/a _____, assegnatario dell'alloggio di
proprietà comunale sito in _____ Via _____
n° _____, con la presente richiedo a codesta spett.le Amministrazione la verifica dei seguenti
versamenti effettuati presso la Tesoreria Comunale / la Concessionaria Soget:

MOTIVAZIONE:

Si allegano:

- Copia versamenti
- Copia cartelle Soget

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*