

Ufficio Concessioni e Cosap

RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA FIDEJUSSORIA O DEPOSITO CAUZIONALE

Il Sottoscritto _____ C.F./ P.I. _____
(proprietario per le persone fisiche - denominazione per società o persone giuridiche)

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Loc. _____ Prov. _____

in _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax. _____ E-mail _____

titolare della Concessione n. _____ rilasciata in data _____

N.B. nel caso in cui la richiesta sia inoltrata da Società, Ditta Individuale o Libero Professionista, DEVE essere indicato nello spazio 'E-mail', l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), a cui questa Amministrazione si riferirà per le successive comunicazioni.

CHIEDE

lo svincolo della polizza fideiussoria o deposito cauzionale n. _____

istituto bancario _____ prestata/o a

garanzia dei lavori eseguiti a seguito del rilascio della concessione/nulla-osta _____

del _____ sulla S.P./SR. n. _____ dal km. _____ al km. _____

Comune di _____

I lavori hanno avuto inizio in data _____ Sono stati ultimati in data _____

I lavori relativi ai ripristini definitivi sono stati ultimati in data _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che i lavori di cui sopra sono stati eseguiti a regola d'arte e secondo le prescrizioni di cui al disciplinare allegato alla concessione/nulla-osta stesso.

Data _____

Firma _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it

Ufficio: Concessioni, nulla osta e canone occupazione suolo pubblico

⁽¹⁾ indicare "titolare della concessione" proprietario se persona fisica. Denominazione per società o persone giuridiche