

**ALL'UFFICIO TECNICO  
GESTIONE & MANUTENZIONE**

**OGGETTO:** *richiesta rimborso parziale costo per pulizia fossa biologica anno 2018*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

***C H I E D E***

- il rimborso dei soli costi dell'intervento dell'autospurgo, avvenuto in data \_\_\_\_\_, pari ad Euro \_\_\_\_\_, fino ad un massimo comunque di € 200,00
- l'accredito:  
Banca \_\_\_\_\_ F.le \_\_\_\_\_  
Abi \_\_\_\_\_ Cab \_\_\_\_\_ Cin \_\_\_\_\_ c/c \_\_\_\_\_  
Iban \_\_\_\_\_

Distinti saluti.

Allego alla presente:

- fattura dell'intervento di spurgo debitamente quietanzata

Livigno, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_