

**ALI' UFFICIO TECNICO
GESTIONE & MANUTENZIONE**

OGGETTO: *richiesta rimborso parziale costo per pulizia fossa biologica.
Annualità 2019.*

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 _____

DICHIARA

che la zona dove è presente l'edificio non è servita dalla fognatura comunale

Distinti saluti.

Allego alla presente:

- fattura dell'intervento di spurgo debitamente quietanzata

Livigno, lì _____

Firma
