

**ALI' UFFICIO TECNICO  
GESTIONE & MANUTENZIONE**

**OGGETTO:** *richiesta rimborso parziale costo per pulizia fossa biologica.  
Annualità 2020*

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
- formulario di smaltimento

Livigno, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_