



## COMUNE DI MULAZZANO

Piazza del Comune n.1 - 26837 Mulazzano - Tel. 0298889022-25-26

C.F. 84504300157 - P.I. 05055730153

Sito Internet: [www.comune.mulazzano.lo.it/](http://www.comune.mulazzano.lo.it/)

PEC: mulazzanocomune@postemailcertificata.it

ALL'UFFICIO TECNICO

### OGGETTO: RICHIESTA DI SOPRALLUOCO PER SVINCOLO DEPOSITO CAUZIONALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_ in qualità di:

Legale rappresentante della società o Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Proprietario

Amministratore condominio

per conto (committente lavori) \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Che venga effettuato sopralluogo per la verifica della corretta esecuzione degli interventi di ripristino a seguito manomissione suolo pubblico - autorizzazione n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, al fine dello svincolo del deposito cauzionale versato.

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Privacy UE n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti

Il Sottoscritto

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio:

Sopralluogo effettuato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Svincolo deposito cauzionale SI  NO  motivare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_