

**RICHIESTA DI MODALITA' DI RESTITUZIONE DEL DEPOSITO CAUZIONALE DEFINITIVO
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)**



ROMA CAPITALE
VIII-U.O.-Vigilanza di Tesoreria

Municipio di Roma _____ U. O. Tecnica
Municipio di Roma _____ U.O.S.E.C.S.
Dipartimento _____

Oggetto: Deposito cauzionale definitivo Quietanza n° _____ Intestato a:

Ditta e Ragione Sociale _____

in qualità di _____ Tel. _____

Indirizzo _____ Comune _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

In caso di Persona fisica: il/la sottoscritt _____

nato il _____ a _____ Provincia _____

Via _____ Comune _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Telefono/Cellulare _____

**Le modalità di riscossione (ai sensi dell'art. 17 D.P.R. del 19.06.1979 , n. 421)
con tassa e spese a carico del destinatario .**

Accredito in C/C bancario o postale intestato: _____

BANCA/POSTA		AGENZIA		VIA		CITTA'		CAP	
Paese	Check	Cin	ABI		CAB		N.CONTO		
I	T								

Rimessa con assegno circolare non trasferibile

Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale - muniti della quietanza in originale - i creditori diversi delle persone fisiche dovranno esibire alla Ragioneria Generale - VIII U. O. (Via del Campidoglio n. 6 - tutti i giorni dalle ore 8,30 alle 13,00 e martedì e giovedì dalle 14,00 alle 16,00) la documentazione idonea ad identificare il soggetto abilitato a quietanzare (Certificato della Camera di Commercio o certificato del Tribunale di data non superiore a 6 mesi . Procure ed estratti notarili , infine per i condomini , anche del registro dei verbali delle assemblee.)

Il/la sottoscritt si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni riguardanti la sopraindicata modalità di restituzione prescelta .

FIRMA

Roma , li _____

Documento _____
N. _____
Rilasciato _____