

**COMUNICAZIONE FINE LAVORI E RICHIESTA DI  
SOPRALLUOGO PER RESTITUZIONE DEPOSITO CAUZIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la fine dei lavori in data \_\_\_\_\_ di cui all'autorizzazione nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
relativa alle opere eseguite in Via/P.zza \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

un sopralluogo nell'area oggetto dei lavori per la restituzione del deposito cauzionale  
versato per l'importo di € \_\_\_\_\_ a seguito del corretto ripristino allo stato dei luoghi.

Data \_\_\_\_\_

Il/La richiedente  
\_\_\_\_\_

---

Spazio riservato all'ufficio

**Parere:** \_\_\_\_\_

**Prescrizioni:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Il Tecnico dell'Area  
Lavori Pubblici e Patrimonio**  
\_\_\_\_\_