



**COMUNE DI VILLAPUTZU PROVINCIA DI CAGLIARI**

Piazza Marconi, 1 ~ 09040 - Villaputzu (CA)  
Telefono 070/997013 - Fax 070/997075  
villaputzu@comune.villaputzu.ca.it - www.comune.villaputzu.ca.it  
C.F. n.80003170927 ~ P. IVA n.01260890924

**Modello D**

**RICHIESTA RESTITUZIONE CAUZIONE VERSATA  
E/O SVINCOLO POLIZZA FIDEJUSSORIA**

**Al Responsabile dell'Area Produttiva e  
di Vigilanza del Comune di Villaputzu  
Piazza Marconi, 1  
09040 VILLAPUTZU (CA)**

Il/La Sottoscritto/a (nome e cognome/ragione Sociale) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente/sede a/in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
provincia di \_\_\_\_\_ Telefono/Fax n. \_\_\_\_\_,  
Titolare dell'Autorizzazione Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativa alla manomissione del suolo  
pubblico eseguito in Via/ Piazza \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

La restituzione della cauzione versata a garanzia della corretta esecuzione del ripristino ( relativo ai lavori dell'autorizzazione Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ).

Lo svincolo della polizza Fidejussoria presentata a garanzia della corretta esecuzione del ripristino ( relativo ai lavori dell'autorizzazione Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ) rilasciata dall' Agenzia \_\_\_\_\_ Nr. Polizza \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**ALLEGATO:**

• Copia del Certificato di Regolare Esecuzione dei lavori relativi alla manomissione del suolo pubblico di cui all'autorizzazione Nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, rilasciato dal Responsabile dell'Ufficio Tecnico Comunale.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_