Al Dipartimento Provinciale del Ministero
dell'Economia e delle Finanze
Direzione Provinciale dei Servizi Vari
Servizio Depositi definitivi

_____

Oggetto: Restituzione **deposito provvisorio** di €. _____ *(persone giuridiche)*
posizione n. _____

_l_ Sottoscritt_ _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via/Piazza _____
_____ n° _____ C.F. _____, in qualità di _____
della _____ con sede in _____ Via/Piazza _____
_____ n° _____ (C.F./P.IVA _____)
per conto della predetta Impresa / Società/Ente, titolare del deposito in contanti indicato in oggetto,

C H I E D E

lo svincolo dell'indicato deposito PROVVISORIO con la seguente modalità di pagamento:
(barrare una sola casella)

☐ pagamento diretto sulla Sezione di Tesoreria Provinciale di _____, con quietanza del legale rappresentante/Amm.re unico/Titolare della _____, nat__ a _____ il _____ residente a _____ Via/P.za _____ n. _____ (C.F. _____) *(occorre allegare l'atto di rappresentanza);*

☐ accreditamento in conto corrente presso la Sezione di Tesoreria Provinciale di _____ per conto della predetta _____, a favore della Banca _____ per il successivo accredito sul c/c.bancario n._____ intestato alla _____ medesima; (cod. Cin ___ ABI _____ CAB _____) ovvero (cod. IBAN _____);

☐ commutazione in vaglia cambiario n.t. della Banca d'Italia, intestato alla predetta _____, da inviare al seguente indirizzo _____ con spese postali a carico; (barrare modalità: ☐ assicurata, ☐ raccomandata, ☐ semplice)

☐ accreditamento, al nome della predetta _____, sul c/c postale n° _____ intestato alla _____ medesima, presso l'Ufficio postale di _____ (cod. frazionario Uff. PT._____) (cod. Cin___**ABI 07601** CAB_____) ovvero (cod. IBAN _____);

☐ pagamento diretto presso l'Ufficio postale di _____ (cod. frazionario Uff. PT _____), con quietanza del legale rappresentante/Amm.re Unico/Titolare della _____, nat_ a _____ il _____ residente a _____Via/P.za _____ _____ n°____ (C.F.:_____).
(occorre allegare l'atto di rappresentanza)

☐ commutazione in vaglia postale, intestato alla predetta _____, da inviare al seguente indirizzo _____, con spese postali a carico.

Allega: Nulla Osta allo svincolo ed originale della quietanza di versamento;
Certificato della Camera di Commercio di _____- Ufficio Registro Imprese – rilasciato il _____ (o in alternativa) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del_____.

Data _____ (firma) _____
(tel.: _____ fax: _____)

(Allegare copia del documento di identità non scaduto del sottoscrittore)

Si prega di compilare e spedire: Via posta a : Direzione Provinciale dei Servizi Vari – Servizio Depositi
Via_____, Prov. _____, cap _____
Via Fax al n° _____.