

Spett.le
A.S.P. Valloni Marecchia
Ufficio Ragioneria
Via Di Mezzo 1
Rimini 47923 (RN)

Rimini, li _____

Oggetto: richiesta restituzione del deposito cauzionale per il Nido Belnido

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in via _____ città _____ prov. _____,

Richiede che la restituzione del deposito cauzionale di € _____

effettuato al momento dell'accettazione del posto al Nido Belnido

di mio/a figlio/a _____ sia eseguito a favore del seguente conto
corrente:

IBAN _____

Intestato a _____

Codice Fiscale _____

Cordiali saluti.

In fede

Allegato: documento di identità del richiedente