

***Al Consiglio di Amministrazione di
Italia Com-Fidi Società Consortile a r.l.
Via Stazione delle Cascine, 5/V
50145 Firenze***

LIBERATORIA AL RIMBORSO DEL DEPOSITO CAUZIONALE

I sottoscritti:

_____, nato/a a _____ il
 _____, C.F. _____;
 _____, nato/a a _____ il
 _____, C.F. _____;
 _____, nato/a a _____ il
 _____, C.F. _____;
 _____, nato/a a _____ il
 _____, C.F. _____;

in qualità di Soci dell'impresa _____,
 C.F. _____, P.Iva _____,
 a seguito della richiesta di rimborso del deposito cauzionale, presentata in data
 _____ con la presente, dichiarano di autorizzare il rimborso del deposito
 cauzionale a suo tempo versato pari ad € _____, da accreditarsi a mezzo bonifico
 sul conto corrente bancario/postale intestato a _____,
 codice IBAN _____.

Cordiali saluti.

..... **Firma**

..... **Firma**

Luogo **Data**/...../.....

Si allegano alla presente: 1) copia dei documenti di identità dei sottoscrittori;
 2) visura/cerved dell'impresa.