

**AL DIRETTORE DEL SERVIZIO UTENZE**

LO STUDENTE

CODICE FISCALE

LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA

RESIDENTE NEL COMUNE DI  CAP  PROVINCIA

INDIRIZZO  TEL./CELL.

NAZIONE  TIPO DI DOCUMENTO

N° DOCUMENTO  RILASCIATO A

AUTORITA' PREPOSTA AL RILASCIO

ULTIMA RESIDENZA DI APPARTENENZA  CAMERA

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA CAUZIONE ALLOGGIO DI € 150,00 VERSATA IL

- TRAMITE QUIETANZA IN BANCA  
 TRAMITE C/C BANCARIO O POSTALE

IBAN

CODICE SWIFT PER GLI STUDENTI STRANIERI

SI RICHIEDE FOTOCOPIA DELLA CARTA INDICANTE IL CODICE IBAN

SASSARI,  FIRMA STUDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO:

NOTE:

---