

RICHIESTA RIMBORSO DEPOSITO CAUZIONALE (DEPOSIT REFUND REQUEST)

Lo studente (The student)

Cognome e Nome (Surname, Name) _____

Luogo e data di nascita (Place and date of birth) _____

Codice Fiscale (Fiscal Code) _____

Residenza: indirizzo (address) _____

Città (city) _____ Stato (state) _____

con riferimento al contratto di locazione ad uso abitativo temporaneo per studenti universitari stipulato per l'abitazione sita al seguente indirizzo (regarding the temporary contract for University Students contracted for a room rented in the address)

_____ Città (city) _____

data versamento deposito (deposit payment date) _____

durata contratto dal (contract period from) _____ al (until) _____

data di partenza (day of departure) _____

CHIEDE ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO (ASK THE UNIVERSITY OF BERGAMO)

la restituzione della cauzione di Euro _____ in precedenza versata in relazione al contratto di locazione ad uso abitativo temporaneo per studenti universitari, tramite (the return for the end of the contract of the deposit of _____ Euro paid to ensure you the accommodation for University Students)

Bonifico Bancario (Bank Trasfert) sul conto IBAN _____

Swift Code _____ intestato a (Name and surname holder) _____

se diverso dallo studente, dichiarare / if different from the student, declare:

Codice Fiscale (fiscal code) _____

Residenza: indirizzo (address) _____

Città (city) _____ Stato (state) _____

Data (Date) _____ Firma Studente (Student Signature) _____

Il proprietario (the landlord/landlady)

Cognome e Nome (se società Denominazione) _____

dispone la restituzione di Euro _____ allo studente e richiede di trattenere Euro _____

con la seguente motivazione: _____

in caso di rimborso parziale comunica i seguenti dati:

Luogo, Data di Nascita _____ C.F: (se società P.IVA) _____

Indirizzo di residenza _____ Città e CAP _____

IBAN _____ intestato a _____

Data, _____ Firma Proprietario (Landlord Signature) _____

**SI AUTORIZZA LA LIQUIDAZIONE
(Dott.ssa Elena Gotti)**