Inviare a residenze@ersupalermo.it All’Ufficio Residenze

dell’ERSU di Palermo

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEL**

**DEPOSITO CAUZIONALE**

…L… sottoscritt… ………………………………………………………………….……………. nat… a …………………………………………. Il …………………………… e residente a ……………………………………….. in Via ……………………………………………………….,

Dichiara di aver lasciato definitivamente la residenza universitaria

………………………………………… in data………………………..

con la presente chiede il rimborso del deposito cauzionale versato per l’accettazione del posto letto per l’anno accademico 20…/20… con:

1. ACCREDITO su c/c bancario

IBAN………………………………………………………………..

Allego alla presente

* Fotocopia del documento di riconoscimento
* Ricevuta del versamento effettuato in data………………….

E-mail per comunicazioni ………………………………………………………………

Palermo……………………………………..

IL RICHIEDENTE