

SERVIZIO STOVIGLIOTECA
VERBALE DI RICONSEGNA

Il referente/richiedente

Nome e cognome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo di residenza

Telefono

Posta elettronica

Dichiara

- di restituire le stoviglie ricevute in comodato d'uso integre e senza alcun ammanco;
- di restituire la dotazione di stoviglie ricevuta in comodato d'uso sottoscrivendo i seguenti rilievi circa pezzi danneggiati e/o mancanti:

| |
|-------------------------|
| _____ _____ _____ |
|-------------------------|

• di ritirare la somma di _____ versata a titolo di deposito cauzionale:

di non ritirare la somma di _____ versata a titolo di deposito cauzionale in attesa che venga quantificata l'entità del danno arrecato e la relativa somma che sarà trattenuta a titolo di risarcimento.

Firenze, __/__/____

Firma richiedente

Firma incaricato/a dell'Ufficio
