Nr. Protocollo	

ALL'UNIONE DEI COMUNI
"LE TERRE DELLA MARCA SENONE"
COMANDO POLIZIA LOCALE
COMUNI DI BARBARA - OSTRA - OSTRA VETERE - TRECASTELLI

Con riferimento alla richiesta di autorizzazione alla sosta in deroga alle limitazioni temporali prot. nr. _____ del _____ (D.G.C. N° 37/2018 e Ord. N° 4/22019 - Comune di Ostra), il/la sottoscritto/a:

Cognome/Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Recapiti (cell./e-mail) _____

☐ ovvero per conto del richiedente sig/sig.ra _____
_____ , in qualità di
_____

C H I E D E

a seguito del rigetto dell'istanza sopra indicata, il rimborso del versamento di € _____ sostenuto per il rilascio dell'autorizzazione alla sosta.

Il rimborso avverrà con accredito sul C/C ☐ bancario ☐ postale

intestato a _____

coordinate IBAN _____

istituto di credito _____

Il Richiedente

Trecastelli, lì _____ _____