

**AL COMANDO POLIZIALE  
DELL'UNIONE DEI COMUNI "LE TERRE DELLA MARCA SENONE"**

VIA MARCO POLO, 3/C

60012 - TRECATELLI (AN)

E-Mail: [protocollo@leterredellamarcasenone.it](mailto:protocollo@leterredellamarcasenone.it)

**RICHIESTA RIMBORSO IMPORTI VERSATI IN ECCESSO**

per violazioni amministrative

Verbale	Data del verbale

Il/la sottoscritto/a:

compilazione obbligatoria	COGNOME
	NOME
	CITTA' DI RESIDENZA
	VIA/VIALE/PIAZZA
@Email	TELEFONO

In riferimento al verbale sopra indicato, chiedo il rimborso dell'importo di € \_\_\_\_\_  
versato in eccedenza per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
da accreditare (salvo verifica dell'Ente) sul seguente istituto di credito:

**ATTENZIONE**

l'intestatario del conto deve coincidere col nominativo indicato  
sulla ricevuta di pagamento di cui si chiede il rimborso

<b>Istituto di Credito</b>			
Filiale/Agenzia di	Cod. CAB	Cod. CAB	Numero c/c
<b>I B A N</b>			
<b>Intestato a</b>			
<b>Codice Fiscale</b>			

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente e intestatario del conto

- ALLEGATI:**
- 1) copia dei versamenti effettuati
  - 2) documento di identità
  - 3) codice fiscale

-----  
**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

<b>Timbro datario e firma del ricevente</b>	Importo dovuto €
	Importo versato €
	Eccedenza da Rimborsare €
	Note: