

**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

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

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

_____ 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

Timbro datario e firma del ricevente	Importo dovuto €
	Importo versato €
	Eccedenza da Rimborsare €
	Note: