

Al Comando Polizia Locale
Via Giolitti 24
20098 San Giuliano Milanese (MI)

fax 02.98498502

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SOMME INDEBITAMENTE VERSATE

Il sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ indebitamente versati in quanto:

- ha effettuato più volte il pagamento del verbale n. _____
- ha ottenuto l'archiviazione del verbale n. _____ con sentenza del Giudice di Pace che si allega unitamente a copia della ricevuta di pagamento del verbale.

Chiede che detto importo sia accreditato sul conto corrente allo stesso intestato:

Istituto bancario _____

Filiale _____

CODICE IBAN _____

San Giuliano Milanese, lì _____

Firma _____

IMPORTANTE

ALLEGARE COPIA DI:

- **DOCUMENTO D'IDENTITA'**
- **VERBALE DI CONTESTAZIONE/AVVISO DI VIOLAZIONE**
- **RICEVUTE DI VERSAMENTO EFFETTUATE**