## Alla Polizia Municipale VALDERICE

## **OGGETTO:** ISTANZA DI RIMBORSO SANZIONE AMMINISTRATIVA

Il/la sottoscritto/a						,
nato/a a	il	, C	.F			,
residente nel Comune di				cap	(prov	)
in via/p.zza		n	, numero	telefonico		,
e-mail (indicazione facoltativa)						
		CHIEDE				
a seguito:  ☐ del verbale n.			del _		emesso	da
dell'Ordinanza Ingiuntiva	n	<del>-</del>	del			
il rimborso dell'importo di €_						
effettuato in data	da					
per il seguente motivo:						
Allega alla presente copia dell'att	testazione di	versamento.				
Specifica, inoltre, le modalità di	rimborso da e	ffettuarsi a 1	mezzo:			
□ accredito IBAN	su	c/c		bancario:		Cod.
intestato a			Cod.fiscale	<del></del>		
accredito su c/c postale: C	Cod. IBAN					
intestato a			Cod.fiscale_			
ALLEGA FOTOCOPIA DOCUM	MENTO DI II	DENTITA'	IN CORSO E	OI VALIDITA	·.	
				Firma		
Data						