CiniselloBalsamo

RICHIESTA RIMBORSO IMPORTI VERSATI IN ECCESSO
per violazioni al codice della strada

Comune di Cinisello Balsamo
Settore IX POLIZIA LOCALE
UFFICIO VERBALI

Verbale/Preavviso	Data del verbale

Il/la sottoscritto/a:

compilazione obbligatoria	
	COGNOME
	NOME
	CITTA' RESIDENZA
	VIA/VIALE /PIAZZA

@Email	Telefono ☎

In riferimento al verbale sopra indicato, chiede il rimborso dell'importo di **€uro** _____

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 (obbligatorio)				

_____
data

_____
Firma del richiedente e intestatario del conto

ALLEGARE: ▪ **copia dei versamenti effettuati (esibire gli originali)**
▪ **documento di identità e codice fiscale**

✂----------✂

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Timbro datario e firma del ricevente

Importo dovuto **€.** .....

Importo versato **€.** .....

Eccedenza da Rimborsare **€.** .....

Note: .....

.....

UFFICIO VERBALI
Via Gozzano 6 – 20092 Cinisello Balsamo
Responsabile del procedimento: Commissario Claudio SEGHEZZI Tel 0266023604
e-mail monica.moretti@comune.cinisello-balsamo.mi.it