



COMANDO UNICO DI POLIZIA LOCALE DI SANTO STEFANO TICINO E OSSONA



Città metropolitana di Milano

RICHIESTA DI RIMBORSO PER PAGAMENTI SANZIONI CDS VERSATI E NON DOVUTI

Al Comando Unico di Polizia Locale di Santo Stefano Ticino e Ossona

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
C.F. _____
Residente a _____
Via/Piazza _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DI € _____ ERRONEAMENTE VERSATI PER IL

PAGAMENTO DEL VERBALE N. _____

MOTIVI:

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA

() con accredito su c/c bancario/ postale intestato al richiedente presso la Banca/ Ufficio Postale.

Codice IBAN: _____

Allegare idonea documentazione utile a dimostrare il diritto al rimborso (ricevute di pagamento, ecc.)

ALLEGATI :

Distinti saluti

Data e Firma _____

Visto, si trasmette all'Ufficio Contabilità per gli adempimenti di competenza

Il Comandante del Comando Unico di Polizia Locale

Per ricevuta all'Ufficio Ragioneria
