

Comune di Cinisello Balsamo
Settore IX POLIZIA LOCALE
UFFICIO PROCEDURE SANZIONATORIE

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

NUMERO VERBALE	DATA DEL VERBALE
----------------	------------------

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	NOME
CITTA' RESIDENZA	
VIA/VIALE/PIAZZA - NUM.CIVICO	
LEGALE RAPPRES. DELLA SOCIETA'	

EMAIL	CELLULARE
-------	-----------

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)			

Ai sensi del GDPR 679/2016 del 25 maggio 2016, i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. Con la sottoscrizione, se ne autorizza il trattamento.

_____ data

_____ Firma del richiedente e intestatario del conto

ALLEGARE: copia di tutti i versamenti effettuati - documento di identità e codice fiscale

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO PROCEDURE SANZIONATORIE - NON SCRIVERE

PROTOCOLLO RICEZIONE

ETICHETTA
CODICE A BARRE
PROTOCOLLO

Importo dovuto € _____

Importo versato € _____

Eccedenza da rimborsare € _____

Note: _____