Riservato all'Ufficio - Timbro arrivo	*Riservato all'Ufficio* *N° Registro* _____/_____ *Provv. N°* _____

AL DIRIGENTE POLIZIA MUNICIPALE DI COLLEGNO
VIA TORINO 1 - 10093 COLLEGNO (TO)
Fax 011.780.39.73

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO somme erroneamente versate per violazioni al codice della strada e/o altri illeciti.

Cognome		**Nome**	
Nato il		**A**	
Res. A		**In via**	
Tel.		**Fax**	
Mail			

Codice fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐

In riferimento al verbale n. _____ del ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ con la presente si richiede il rimborso della somma di € _____ versata, ma non dovuta per i seguenti motivi: *(indicare la motivazione)*

- ☐ Importo erroneamente versato sul c.c.p. n. _____
- ☐ Importo superiore a quanto dovuto
- ☐ Pagamento effettuato su verbale già conciliato
- ☐ Altre_____

Si allegano alla presente richiesta come prova del pagamento i seguenti documenti :
……

Il rimborso potrà essere effettuato ☐ in contanti oppure con accredito su: *(indicare la scelta)*

☐ c/c bancario n. _____ Banca _____

_____ ☐ c/c postale n._____

Con codice IBAN (obbligatorio nel caso di richiesta accredito su conto corrente bancario e/o postale):

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Collegno, _____ **Il Richiedente**

_____

Se la richiesta è inviata per posta o fax o presentata tramite incaricato è obbligatorio allegare fotocopia di un documento di riconoscimento (carta identità, passaporto, patente) dell'intestatario della pratica in questione. La mancanza dei dati richiesti rende la pratica inammissibile.