

**AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
DI GABICCE MARE
VIA XXV APRILE N.1
61011 GABICCE MARE (PU)**

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SOMME VERSATE

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente a prov.
in via/piazza n.
codice fiscale tel.
n qualità di

CHIEDE

il rimborso/restituzione della somma di euro pagata per il verbale n.
..... del in quanto:

- l'importo versato è superiore a quello dovuto
- non è di spettanza di codesto Ente
- è stata pagata due volte
- altri motivi (specificare)

SI CHIEDE, inoltre, che la somma sopra indicata venga restituita mediante:

- accredito su conto corrente bancario intestato a presso
la banca agenzia di
codice IBAN
- rimessa diretta presso il Comando di Polizia Municipale di Gabicce Mare sito in via XXV Aprile n.1
- assegno circolare (in questo caso saranno detratte le spese)

Unitamente alla richiesta si allega la seguente documentazione:

- copia documento d'identità
- copia ricevute di pagamento
- copia verbale
- altro (specificare)

Data,.....

IL/LA RICHIEDENTE _____