Al Comando di Polizia Locale
di Cene

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DEL PAGAMENTO DI SANZIONI PREVISTE DAL CODICE DELLA STRADA

per la seguente motivazione:

☐ doppio pagamento

☐ accoglimento del relativo ricorso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____residente a _____via _____ n_____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

il rimborso della sanzione amministrativa di € _____pagata in

ottemperanza al verbale n._____del_____.

Si trasmettono pertanto le seguenti coordinate bancarie:

C/C bancario_____

BANCA _____ FILIALE _____

CAB_____

ABI_____

COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (IBAN)

paese	*chek*	*cin*	*ABI*	*CAB*	*Conto Corrente*

Data_____ Firma _____