

RICHIESTA RIMBORSO

Il Sottoscritto

Cognome Nome nato a (1)

il residente a Via.....

CF: documento di identificazione

tel indirizzo mail (o pec)

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- diretto interessato
- legale rappresentante *(allegare documentazione)*
- legale di fiducia *(allegare delega)*
- procuratore *(allegare procura)*

avendo ricevuto accertamento di violazione alle norme del Codice della Strada

Verbale N. del notificato il

Verbale N. del notificato il

Verbale N. del notificato il

intestato a

elevato dal Comando di Polizia Locale di San Pietro in Gu

**CHIEDE IL RIMBORSO DEL PAGAMENTO DEL VERBALE
PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

- La cifra versata è maggiore dell'importo del verbale
- La cifra versata è relativa ad un accertamento di un altro Organo di Polizia od Ente
- La cifra versata è relativa ad un verbale archiviato

COMUNICA I SEGUENTI DATI:

- IBAN del richiedente
- Nome della Banca
- Codice fiscale
- Intestatario conto

Data

Firma

Se la sanzione è intestata alla ditta, la richiesta deve essere sottoscritta dal legale rappresentante.

Allegare la seguente documentazione:

- Copia verbale di accertamento
- Copia ricevuta di pagamento
- Copia documento di identità dell'intestatario dell'IBAN e, se diverso, anche dell'intestatario del verbale.

La presente richiesta dovrà essere compilata, stampata, sottoscritta e inviata alla mail in intestazione.

*I dati personali verranno trattati ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/2016.
L'informativa privacy completa è consultabile al link <https://www.comune.sanpietroingu.pd.it/>*