

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO DI SANZIONE AMMINISTRATIVA

(COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI. LA RICHIESTA
INCOMPLETA NON POTRA' ESSERE EVASA)

Io sottoscritto Cognome Nome_____

Codice fiscale_____ Residente in_____

_____ Via/Piazza_____ N._____

CAP_____ Telefono_____ Fax_____

e-mail _____

CHIEDO

che venga rimborsata la somma di Euro _____, riferita al verbale n..... del

In quanto:

a mezzo accredito presso la seguente Banca/Agenzia/Città:

IBAN _____ a mezzo assegno bancario non
trasferibile.

Luogo e data _____

In fede -----

N.B.: PER POTER EFFETTUARE IL RIMBORSO E' NECESSARIO RENDERE IL PRESENTE
MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI