

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**