

**Oggetto: Rimborso di somme per errato o doppio pagamento di sanzioni al
Codice della Strada.**

SEZIONE PER SOLI PRIVATI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ e residente in _____
via/piazza _____ telefono _____
codice fiscale _____,

SEZIONE PER SOLE DITTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ e residente in _____
via/piazza _____ telefono _____
codice fiscale _____, in qualità di:
 titolare legale rappresentante socio amministratore altro
della ditta _____ con sede in _____
cap _____ via/piazza _____ n. _____
telefono _____ partita iva _____

CHIEDE

Il rimborso delle sotto indicate somme, erroneamente pagate all'Amministrazione comunale di Bracciano:

processo verbale n. _____ del _____ € _____

processo verbale n. _____ del _____ € _____

processo verbale n. _____ del _____ € _____

processo verbale n. _____ del _____ € _____

Per un totale di € _____

Si richiede che il rimborso avvenga tramite:

accredito sul c/c n. _____ presso _____

filiale _____ IBAN _____

Allega alla presente:

Bracciano, li ____/____/____

L'interessato _____