## **Spett.le COMUNE DI BOBBIO**

## P.tta Santa Chiara

## 29022 BOBBIO (PC)

## ALLA C.A. Polizia Municipale

Il sottoscritto	nato	a	il
/ e residente			in via
	, telefono		_in qualità di
(trasgressore		rappresentante),con	la presente in
riferimento al/ai verbale/i N°	del		oppure, N°
del,	intestato/i a (s	se stesso	oppure alla
Ditta)			
cod. fiscale			
chiede il rimborso di €in ec	cedenza versato causa		
(doppio/errato pagamento – verbale altro Comano		l.s. – cartella esattor	riale discaricata –
Ordinanza di archiviazione della Prefettura - sente	enza Giudice di Pace – eco	e.)	
Il rimborso potrà avvenire con una delle seguenti	modalità:		
con bonifico su conto corrente bancario,			_
Banca/posta	agenzia ai		
con sede in			
(specificare il codice IBAN	Completo di 27 caratte	]	
	RENDE ATTO	J /	
• che alle esclusive finalità della presente richies 31.12.1996 n°675 in ordine al trattamento de dell'Ufficio di Polizia Municipale e saranno ut dichiarazioni si riferiscono; • di essere a conoscenza delle sanzioni penali pr dichiarazioni mendaci. Allega copia fotostatica degli attestati di versamente.	sta lo scrivente concede li i dati personali, che sa ilizzati solo per il proce reviste dall'art.76 del D.I	ranno conservati pedimento amministr P.R. n°445 del 28.1.	presso l'archivio ativo al quale le
Data:			
_			
	(Fir	rma)	
□ Compilare il modulo in ogni sua parte: le □ Completarlo con firma del richiedente o del le □ Allegare sempre copia delle ricevute di pagan □ Consegnare la richiesta all'Ufficio Protocollo A.R. o inviare all'indirizzo PEC comune.bobbiole	<b>egale rappresentante</b> nel <b>nento</b> effettuate e del <b>doci</b> di Comune di Bobbio op	caso di persona giu u <mark>mento di identità</mark>	ridica