Spettabile
Responsabile del Servizio di Polizia Locale
del Comune di Mira (VE)
sede

Oggetto: richiesta rimborso di complessivi €. _____ per _____ .
(indicare sommariamente i motivi del rimborso)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ (Prov. _____) in via _____ n. _____, quale Legale rappresentante della ditta _____ cod. fiscale _____, a seguito di notifica del verbale n. _____ del _____ e del pagamento di €. _____ del _____, con la presente

chiede

il rimborso della somma di €. _____ per doppio/maggiore versamento
(cancellare la dicitura che non interessa)
eseguito a copertura del verbale sopra indicato;

che la somma richiesta a rimborso venga accredita sul conto corrente bancario con il seguente codice iban:

Per contatti chiamare il seguente num. telefonico _____.

Allegati:
copia del pagamento
documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

_____
(firma)