

ISTANZA DI RIMBORSO SOMME INDEBITAMENTE PERCEPITE

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO DEL COMUNE

AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
Servizio Sanzioni – Ufficio Contenzioso

OGGETTO: Istanza di rimborso di somme indebitamente percepite.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/>	II	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Via	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>
Coordinate bancarie	<input type="text"/>		

CHIEDE

il rimborso dell'importo indebitamente pagato relativo al/ai seguente/i processo/i verbale/i:

Numero verbale	Data emissione verbale	Data notifica verbale	Importo da rimborsare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

per le seguenti motivazioni:

luogo e data

firma

N.B. Da inviare al Protocollo generale del Comune di Sassari - piazza del Comune, 1 - 07100 Sassari

- a mano
- raccomandata A/R
- posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.sassari.it