COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO
Città Metropolitana di Milano
Corpo Di Polizia Locale
email:polizialocale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it

ISTANZA DI RIMBORSO

Oggetto: Verbale n° _____ **del** _____ **Targa veicolo** _____

Il sottoscritto/la sottoscritta
Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n.civico _____
Tel. _____ email/PEC _____

in qualità di:
○ Proprietario/a del veicolo
○ Legale Rapp.te della _____ P.IVA _____
con sede in via/piazza _____ n.civico _____
Comune di _____ CAP _____

CHIEDE

Che sia rimborsata la somma di Euro _____ per il seguente motivo:
_____
_____
_____

A mezzo bonifico con accredito presso _____
IBAN _____
Intestato a: Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____ n.civico _____

N.B.: inviare il presente modulo compilato in tutte le sue parti allegando **copia delle ricevute di pagamento** al seguente indirizzo e-mail: polizialocale@comune.trezzano-sul naviglio.mi.it

Trezzano sul Naviglio

Data _____ Firma _____