AL COMUNE DI CERIGNOLA
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 1 – 71042 CERIGNOLA
e-mail: verbali.pm@comune.cerignola.fg.it
pec: polizia.municipale.ced.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

ISTANZA DI RIMBORSO

Oggetto: Verbale n°_____ del _____

Il/La sottoscritto/a_____C.F._____

Nato/a a_____Prov._____il____/____/_____

Residente in _____n°_____ località _____ cap _____

Numero tel._____e-mail:_____

in qualità di:

☐ Proprietario del veicolo;

☐ Legale Rapp.te della_____P. Iva_____

con sede in_____n°_____località_____ cap _____,

☐ Altro _____,

CHIEDE

Che sia rimborsata la somma di Euro_____ per il seguente motivo:

.....

.....

✓ a mezzo bonifico con accredito presso il seguente codice IBAN:

Il richiedente(2)

Cerignola, _____ _____

(1) l'importo verrà messo a disposizione del beneficiario del rimborso, che munito di valido documento d'identità, potrà riscuotere presentandosi presso qualsiasi agenzia del gruppo Intesa San Paolo.
(2) IBAN che deve corrispondere a Conto Corrente di cui è titolare la persona fisica/giuridica richiedente. I bonifici verso banche/istituti esteri sono soggetti a commissione variabile in base al Paese di destinazione.
(3) Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato/a in presenza dell'addetto al ritiro; **nel caso in cui la dichiarazione venga inoltrata tramite posta, fax o mail, alla domanda occorrerà allegare la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del dichiarante nonché copia del tesserino del Codice Fiscale**.

N.B.: rendere il presente modulo compilato in tutte le sue parti **allegando copia delle ricevute di pagamento.**

SPAZIO RISERVATO AL'UFFICIO

DATA RITIRO _____	PROT. N. _____
L'ADDETTO _____	DEL _____