COMUNE DI VOLVERA
PROVINCIA DI TORINO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
Via Ponsati 34, 10040 Volvera (TO)
Tel. 011 9850829 – Fax 011 9853804 - vigili@comune.volvera.to.it

RICHIESTA DI RIMBORSO PAGAMENTO SANZIONI CODICE DELLA STRADA

Il sottoscritto:_____

Nato a _____Prov. _____il _____

Residente in _____Prov._____

Via/Piazza _____

C.F. _____Tel.:_____

E-mail:_____

dichiara di aver pagato la somma di €_____in riferimento al seguente verbale:

NUMERO VERBALE	DATA INFRAZIONE	TARGA VEICOLO	IMPORTO VERBALE

con la seguente modalità:

□ UFFICIO POSTALE
su □ c/c 88568209
□ c/c 88568290

data pagamento _____

importo _____

Versando una somma superiore a quanto dovuto, per €_____

Chiede pertanto il rimborso a mezzo:

ACCREDITO SU C/C Banca
……
IBAN:
……
Si allegano copie delle ricevute di versamento.

Volvera _____ Firma _____