

Follonica, li _____

Al Comando di Polizia Municipale
Città di Follonica

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in _____
tel: _____ email: _____

RICHIEDE

a codesto Comando il rimborso del pagamento non dovuto / eccedente (*cancellare il caso non oggetto*) relativo
al preavviso / verbale (*cancellare il caso non oggetto*) n. _____ del: _____

La richiesta è così motivata: _____

In allegato la seguente documentazione: _____

La somma mi sarà rimborsata dall'Economo Comunale (P.zza Leopoldo di Lorena)

oppure

La somma mi sarà rimborsata con versamento su conto corrente:

Banca: _____

Agenzia: _____

Intestatario: _____

IBAN: _____

In fede