

**AL COMANDANTE DELLA POLIZIA  
MUNICIPALE DI AFRAGOLA**

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO** verbale n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ per erroneo pagamento della sanzione amministrativa relativa al verbale in oggetto con la modalità sotto indicata:

**Sul c/c bancario n.** \_\_\_\_\_

Presso la **BANCA** \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

**ABI** \_\_\_\_\_ **CAB** \_\_\_\_\_ **CIN** \_\_\_\_\_

**OPPURE**

**In contanti** tramite rimessa diretta presso la Banca Intesa Banco di Napoli filiale di Afragola

**DICHIARO**

Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni.

Allego documento di riconoscimento

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_