

OGGETTO: Richiesta di rimborso per importo indebitamente pagato.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ prov. _____ cap _____

in _____

nato/a a _____ il _____

email _____ tel. _____

Codice Fiscale / P.IVA _____ *

IBAN*

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	C/C
2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 numeri

*** Il C.F./P.IVA inseriti DEVONO corrispondere all'intestatario dell'IBAN Indicato**

in qualità di:

- ☐ Trasgressore
☐ Proprietario del veicolo
☐ Trasgressore e proprietario del veicolo
☐ Altro

In relazione al/ai seguente/i atto/i: _____

chiede il rimborso della somma di € _____ indebitamente versata
perché _____

NB: ai sensi dell'art. 12 del Regolamento per la disciplina delle entrate comunali non si fa luogo al rimborso delle somme versate e non dovute per importi uguali o inferiori ad € 12,00. La Pubblica amministrazione non risponde dei ritardi dovuti all'errata compilazione o incompletezza dei dati dell'istanza.

Biella, il _____

Il richiedente

Il Ricevente