

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI IMOLA**

Oggetto: **RICHIESTA RIMBORSO** verbale n. _____

Il sottoscritto _____

Nato 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 una qualsiasi filiale della Banca UNICREDIT Spa sul territorio italiano.

Data _____

IL RICHIEDENTE
