

Al Sig. Comandante
Del Corpo di Polizia Municipale di
SALERNO

Oggetto:- Richiesta di rimborso

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ alla Via _____

Cod. Fisc. _____ Part.IVA _____

In qualità di : _____

CHIEDE

Il rimborso di € _____ per il verbale n° _____ del _____

(Allegare copie delle ricevute di pagamento effettuate)

per il seguente

motivo: _____

Richiesta modalità di rimborso:

- Bonifico su cc. n° _____
ABI _____ CAB _____
Banca/Bancoposta _____
COD.IBAN _____ (obbligatorio)
Precisando che il costo del bonifico è a carico del richiedente.

- Per contanti presso Ufficio Economo.

- Assegno circolare intestato a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ alla Via _____
Precisando che il costo dell'Assegno è a carico del richiedente.

Si allega copia dei versamenti effettuati; documento di riconoscimento,
tessera sanitaria, recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

_____ li _____

firma del richiedente
(leggibile per esteso)
