

**Spett.le**  
**Ufficio di Polizia Locale**  
**P.zza Vittorio Emanuele III, 1**  
**00063 Trevignano Romano (RM)**

Oggetto: Richiesta rimborso di somme per errato o doppio pagamento di sanzioni al Codice della Strada

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono / cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_;

da compilare solo se Ditta:

Titolare;     Legale Rappresentante;     Socio;     Amministratore;     Altro;

della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso delle sottoindicate somme pagate in eccesso:

Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pagato € \_\_\_\_\_ di cui in eccesso € \_\_\_\_\_;

Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pagato € \_\_\_\_\_ di cui in eccesso € \_\_\_\_\_;

Verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pagato € \_\_\_\_\_ di cui in eccesso € \_\_\_\_\_;

TOTALE € \_\_\_\_\_;

Si chiede che il rimborso avvenga tramite accredito sul conto avente:

IBAN \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

Copia documento d'identità del richiedente;  
Copia del verbale di violazione al CDS;  
Copia delle ricevute di pagamento.