

Oggetto: Richiesta rimborso somme versate verbale di contestazione CDS

Il sottoscritto _____

nato a _____ () il ___/___/___ e

residente a _____ () via/p.zza _____

C.F./P.IVA _____ Tel. _____

Pec _____ indirizzo e-mail _____

IN QUALITA' DI

proprietario del veicolo targato _____

legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____

Via/p.zza/c.da _____ n° _____

P.IVA _____ proprietaria del veicolo
targato _____

**IN RIFERIMENTO AL VERBALE DI ACCERTAMENTO DI VIOLAZIONE DEL
CODICE DELLA STRADA N. _____**

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ versata in data _____

Mediante accredito su conto corrente bancario/postale presso la

Banca _____

IBAN _____

DICHIARA

- Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, di essere a conoscenza che i dati personali e/o identificativi e/o sensibili richiesti o comunicati saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale i dati si riferiscono;
- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allegano

- Copia fotostatica attestazioni di versamento;
- Copia documento di identità (fronte – retro)
- Copia verbale di contestazione.

Luogo e Data _____

Il richiedente
