

**Inviare all'Ufficio Rimborsi**

Tel.: 081.7957272 - 081.7959138

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ alla Via _____

☐ Intestatario/a e/o conducente del veicolo oggetto della violazione;

☐ Legale Rappresentante della _____
P. Iva _____ con sede in _____
n° _____ località _____ cap. _____;

☐ Persona che ha disposto il pagamento in nome proprio;

il rimborso della somma impropriamente pagata al Comune di Napoli di EURO **per:**

- ☐ il pagamento del verbale n° _____ del _____ pagato in data _____
- ☐ il pagamento erroneamente indirizzato al Comune di Napoli in data _____
e non relativo ad un verbale del suddetto ente, perché _____

- il proprio C.F. _____,
- il proprio Codice IBAN per l'accredito in conto corrente del rimborso

[illegible]

- l'indirizzo di posta elettronica _____
ed i recapiti telefonici _____ per eventuali comunicazioni.

- Copia delle **ricevute** di pagamento;
- Copia del **documento di riconoscimento**.

In fede,