

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE DI BOLOGNA

Denominazione della Ditta _____

Codice fiscale/Partita Iva _____

Indirizzo: _____ (Prov. ____) Via _____

Tel. _____ Indirizzo mail (o pec) _____,

In qualità di ☐ Legale Rappresentante

Cognome _____ Nome _____

avendo ricevuto accertamento di violazione alle norme del Codice della Strada
(n. verbale _____ del _____) elevato da

☐ Corpo di Polizia Locale di Bologna

☐ altro Organo di Polizia od Ente da specificare _____

Chiede il rimborso del pagamento del verbale per il seguente motivo:

☐ La cifra versata è maggiore dell'importo del verbale

☐ La cifra versata è relativa ad un accertamento di un altro Organo di Polizia od Ente

☐ La cifra versata è relativa ad un verbale archiviato

Comunica i seguenti dati:

• IBAN (Intestato alla Ditta) _____

• Nome della Banca _____

Bologna, li _____

Firma _____

ALLEGATI:

- Copia verbale di accertamento
- Copia ricevuta di pagamento
- Copia documento di identità del Legale Rappresentante