



**COMUNE DI CASELLE TORINESE**  
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**

Caselle T.se,

Area: Vigilanza  
Ufficio: Polizia Municipale  
Riferimento:

Verbale n.

Io Sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ in data odierna chiedo il rimborso della somma pagata erroneamente in merito al verbale di accertamento nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ accreditato sul C/C del Comune in intestazione.

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ potrà essere effettuato sul seguente C/C:

IBAN: \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_