

Marca da Bollo
€16,00

ACTA SpA

**RICHIESTA RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA PER IL RILASCIO DEL PERMESSO DI SOSTA PER
I RESIDENTI O DOMICILIATI NELLE AREE DI SOSTA A PAGAMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ e-mail _____

RICHIEDENTE

il rilascio del Permesso per la sosta (*indicare data e numero di protocollo dell'istanza*) _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata per il rilascio del Permesso per la sosta anno
_____ per le motivazioni seguenti:

di seguito indico le coordinate bancarie sulle quali versare la somma richiesta (indicare conto corrente bancario, postale e/o IBAN):

Al Modello dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- fotocopia attestazione di versamento eseguito.

Data _____

Firma
