



Prot.n° \_\_\_\_\_

SPETT.LE COMUNE DI MELARA  
45037 MELARA (RO)

OGGETTO: richiesta di rimborso per pagamento verbale violazione Cds n° \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a	
Luogo e data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	

**CHIEDE**

Il rimborso di €. \_\_\_\_\_

Inerente il verbale cds n° \_\_\_\_\_

per le seguenti motivazioni (specificare):


A tal fine allego:

1.
2.
3.
4. copia documento di riconoscimento.
5. <b>IBAN:</b> (da indicare)

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_