	COMUNE DI ARCORE ***Provincia di Monza e della Brianza*** ***CORPO DI POLIZIA LOCALE*** Telefono 039 - 61 53 71 per informazioni: vigili@comune.arcore.mb.it

Alla cortese attenzione del:
Funzionario Capo Settore Polizia Locale
via Corridoni, 2
20862 Arcore (MB)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ _____ in via _____ n_____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo mail_____ indirizzo pec _____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

in qualità di ☐ trasgressore ☐ proprietario ☐ legale rappresentante,

con la presente in riferimento al/ai verbale/i n ° _____ del _____

n ° _____ del _____ , n°_____ del _____

intestato/i a (se stesso oppure Ditta)_____ Partita IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

chiede il rimborso di € ___ _ _ _ _, _ _ in lettere_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _