



SOLICITUD DE REEMBOLSO

Efectuada por el destinatario del expediente o por el infractor indicado por el propietario

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS EN SU TOTALIDAD)

Yo, el/la abajo firmante:

Nombre

Apellido

Nacido/a en

El

Municipio de residencia

Provincia

Dirección

Número de edificio

Número de seguro social / Número de IVA

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono

SOLICITO EL REEMBOLSO DEL IMPORTE DE €

DEL EXPEDIENTE (indicar el número de registro)

POR LA SIGUIENTE RAZÓN:

- ☐ He pagado ambos boletines (A e B), adjunto los comprobantes;
- ☐ He pagado dos veces (pago mediante boletín o transferencia), adjunto la copia de ambos pagos;
- ☐ He pagado el boletín erróneo, adjunto el comprobante;
- ☐ He pagado un importe erróneo, adjunto el comprobante;
- ☐ He efectuado un pago en su cuenta, sin embargo dirigido a alguien más, adjunto el comprobante.

Por transferencia a abonar en (Indicar los datos bancarios para el reembolso):

Titular de la cuenta

Banco

Agencia de /número

IBAN (*)

(*) IBAN: Las transferencias a bancos/establecimientos extranjeros están sujetas a gastos que varían en función del país de destino.

Declaro haber sido informado, de acuerdo con lo dispuesto por el **DECRETO LEY n° 196 del 30 de junio de 2003**, que los datos personales recogidos serán tratados con sistemas informáticos también, en los procedimientos por los cuales se efectúa esta declaración

Fecha y lugar

Firma

Se debe adjuntar una copia a doble cara del documento de identidad del destinatario del informe.

No se tramitarán las solicitudes incompletas.

Método de envío de la solicitud:

- por correo electrónico a la dirección : verbali.comando.altavalsugana@pec.it

-por carta certificada con acuse de recibo a la dirección: Polizia Locale del Comune di Alta Valsugana c/o Safety21 S.p.A Via Varese 6/A 20037 - Paderno Dugnano (MI)

-Puede consultar la información sobre el tratamiento de datos personales en el siguiente enlace: <https://www.comune.pergine.tn.it/Privacy>