

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo o da inviare da PEC o PEO a
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

Oggetto: D.G.C 151 del 26/06/2025 - Richiesta rimborso parcheggio a pagamento.

- Rimborso totale*
- Rimborso parziale

_____,
il sottoscritt _____,
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

chiede,

il rimborso della somma di € _____, _____ per aver pagato l'importo di _____
per abbonamento parcheggio a pagamento relativo al veicolo targato _____.
Di seguito sono riportate le

coordinate bancarie del conto corrente (intestato o cointestato al richiedente) su cui ricevere
l'accredito della somma spettante.

IBAN CIN AZIENDA DI CREDITO CAB CONTO CORRENTE

Silvi, li _____

In fede

***restituire abbonamento.**

Allegati:

- fotocopie della ricevuta di pagamento;
- copia documento d'identità;
- altro: _____.