



**Richiesta rimborso
contromarca di posteggio**

Dati del richiedente:

Cognome e nome

o

Ragione sociale:

Indirizzo:

Codice postale e luogo:

Recapito telefonico:

Ritorno contromarca di posteggio zona:

Rilasciata precedentemente per il periodo:

 -

Per il veicolo targato:

modello:

Motivare la richiesta:

Sul seguente ccb/ccp – numero iban :

Intestato a:

Incollare nel riquadro sottostante la contromarca di ritorno:

Luogo e data:

Firma:

.....

.....

Attestazione dell'ufficio InfoComune:

L'ufficio InfoComune conferma che tutti i dati indicati a pag. 1 del presente formulario sono stati verificati e la richiesta viene ratificata come segue:

<p>Vengono rimborsati fr. per nr. mesi, ovvero:</p> <p>.....</p> <p>Osservazioni:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Ufficio InfoComune (timbro e firma):</p> <p>.....</p> <p>Massagno, /</p>

Copia del presente modulo ai Servizi Finanziari