	COMUNE DI ARCORE ***Provincia di Monza e della Brianza*** ***CORPO DI POLIZIA LOCALE*** Telefono 039 - 61 53 71 per informazioni: polizialocale@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 ☐ richiedente ☐ legale rappresentante della ditta/società _____

Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ P. IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

sede a _____ _____ in via _____n_____

con la presente in riferimento alla richiesta del giorno _ _ / _ _ / _ _ _ _ per rilascio di
☐ idoneità alloggiativa; ☐ relazione incidente stradale; ☐ passo carrabile: ☐ relazione di servizio

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