

INDICAZIONI PER IL PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Nome Tributo:	PAGAMENTO ACCERTAMENTO PARCHEGGIO
Importo:	€ 8,00 se pagato entro 15gg dalla data dell'accertamento €13,00 se successivamente ai 15gg
Motivazione:	Indicare i seguenti dati (vedi pag.2): <ul style="list-style-type: none">- n. terminale- n. progressivo- Targa- Data
Note:	per richieste di chiarimento rivolgersi a: Ufficio Turismo – settore parcheggi Tel. 0549 883800 Email: claudio.podeschi@pa.sm

Guida alla compilazione

Entro 15 giorni dalla data dell'accertamento l'importo è di 8 €, decorso il 15esimo giorno è di 13 €

UFFICIO DEL TURISMO
-settore **P** archeggi-

Numero di riferimento: _____

terminale **3** progr.

targa veicolo:

sigla internazionale

NOTIZIA SI NOTIFICA LA COSTATAZIONE E L'AVVIO DELLA PROCEDURA DI RECUPERO CREDITO PER:

- mancato prepagamento della dovuta tariffa.
- sosta oltre il termine consentito in rapporto alla somma prepagata (fine sosta ore _____)

La procedura attivata attraverso l'elaboratore centrale, può essere revocata mediante il versamento, entro 15 giorni dalla data dell'accertamento, della intera tariffa giornaliera di € Euro 8,00.

1) - presso le casse dei parcheggi della Città di San Marino;
- presso la direzione del Settore Parcheggi (PS);
(esibendo il presente foglio)

2) - sul CIC bancario nr. 1445 presso la Cassa di Risparmio di San Marino -ag.Città 2-
(BAN SM 11 E 06067 09008 000080101445)
- a mezzo vaglia postale intestato a
UFFICIO DEL TURISMO - Settore Parcheggi -
Via Gino Giacomini, 103 - 47890 San Marino -RSM-;
(segnalando i numeri di riferimento di cui sopra e la targa del veicolo)

In difetto la somma dovuta verrà maggiorata delle spese.

Il giorno **XX/XX/XXXX** alle ore _____
nel parcheggio nr _____ OFE.RE NR.

Dato ① – TERMINALE
È un numero da 1 a 4

Dato ② – PROGRESSIVO
Il codice numerico riportato

Dato ③ – TARGA VEICOLO
La targa del veicolo che ha subito l'accertamento

Dato ④ – IL GIORNO
Data in cui si è verificato l'accertamento