

**ALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE REGIONALE DEL F.V.G.  
DOMANDA DI CESSAZIONE DALLA CIRCOLAZIONE  
DI CICLOMOTORE PER ESPORTAZIONE  
IN STATO DELLA UE**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/p.za \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La cessazione dalla circolazione per esportazione del seguente ciclomotore di cui è intestatario:

ciclomotore di marca e tipo \_\_\_\_\_

telaio n. \_\_\_\_\_

da esportare nel seguente stato della UE \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il / la dichiarante