

ALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE REGIONALE DEL F.V.G.

domanda di CANCELLAZIONE DEL CONTRASSEGNO CICLOMOTORE

Il / la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via/p.za _____

CHIEDE

- la cessazione del contrassegno n. _____ di cui è intestatario per inutilizzo a tal fine ALLEGA IL CONTRASSEGNO
- la cessazione del contrassegno n. _____ di cui è intestatario per furto / smarrimento / distruzione a tal fine ALLEGA DENUNCIA
- la cessazione del contrassegno n. _____ di cui è intestatario per deterioramento a tal fine ALLEGA IL CONTRASSEGNO
- la cessazione del contrassegno n. _____ di cui è intestatario per avvenuto decesso a tal fine ALLEGA DOCUMENTAZIONE E CONTRASSEGNO
- la cessazione del contrassegno n. _____ di cui è intestatario per nuova targatura in base all'art. 1 Decreto 2/2/2011

Data: _____

_____ il / la dichiarante