

	Amministrazione destinataria Comune di Cairo Montenotte	
	Ufficio destinatario Polizia municipale	

Domanda di autorizzazione alla demolizione e radiazione di un veicolo sprovvisto di assicurazione

Ai sensi dell'articolo 193 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in quanto										
Titolo										
☐	proprietario									
☐	trasgressore e intestatario del verbale di contestazione									
del seguente veicolo										
Targa			Marca			Modello				
sottoposto a sequestro amministrativo a seguito del verbale										
Numero cronologico verbale					Data verbale					

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la demolizione e la radiazione del veicolo sopra indicato

Presso il centro di demolizione										
Situato in										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	

