



Mod. 4a4

PRESA VISIONE DATI RELATIVI AI DOCUMENTI DI CIRCOLAZIONE

Protocollo N° Verbale n°:del

L'Anno addì del mese:..... alle ore

Presso questo comando di polizia municipale si è presentato/ta:

Signor/ra: Nato/a a

il: Residente in Prov:

Via / piazza: N°:

Il/la quale ha esibito:

Patente di guida, Categoria: N°:

Rilasciata dalla prefettura di: In data: Validità data:

Prescrizioni.....

Carta di circolazione del veicolo targato:

Proprietà del signor/ra: Nato/a a :.....

il: Residente in Prov:

Via / piazza: N°:

Revisione effettuata in data:

Certificato di assicurazione – **Contrassegno - art.193 Codice della strada**

Polizza N°:

Rilasciata da: assicurazione:

Per il veicolo tipo: modello: Targa:

Data Validità dal: - Al:

Premio pagato il :

Certificato idoneità tecnica ciclomotori

Revisione effettuata in data:

Altro:

None,

L'Interessato/ta firma:

L'Addetto/a firma:

.....

.....