

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO

La/Il sottoscritto/a _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ Dopo

aver preso visione e piena conoscenza del verbale di contestazione n. _____

protocoll n. _____ del ____/____/____ notificato in data ____/____/____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, (art 76 DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, in qualità di:

- Proprietario/Intestatario del documento di circolazione
- Usufruttuario a titolo di locazione finanziaria/acquirente con patto di riservato dominio
- Legale rappresentante della società _____ con sede a
_____ via _____ n. _____

- Proprietaria/Intestataria del documento di circolazione
- Usufruttuario a titolo di locazione finanziaria/acquirente con patto di riservato dominio

DICHIARA

Che al momento della commessa violazione, accertata con il verbale sopraindicato, il conducente del veicolo era:

Il/La Sig./ra _____

Nata/o il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

titolare di patente di guida n. _____ rilasciata da _____

di _____ il ____/____/____ con scadenza ____/____/____

C.Q.C. Cat. _____ n. _____ rilasciata da _____ di _____

il ____/____/____ con scadenza ____/____/____ per trasporto cose / persone.

Il/la sottoscritto/a

Firma
