

## **RICORSO AI SENSI DELL'ART 203 C.D.S.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono nr. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_ in relazione al verbale di accertamento al C.d.S.  
N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a carico del veicolo targato \_\_\_\_\_  
di proprietà di \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Alla S.V. l'archiviazione dello stesso per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia fotostatica del verbale di accertamento;
- Copia fotostatica del documento di identità firmato dal titolare;
- Altro \_\_\_\_\_

Confidando nella benevola accoglienza dell'istanza, ringrazia

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A cura dell'ufficio ricevente

Ufficio/distretto \_\_\_\_\_

Ricevuto in data

firma e matricola dell'operatore ricevente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_