

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 firmata 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 _____