

DA RESTITUIRE ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI CAPO D'ORLANDO - MESSINA

Proprietario \_\_\_\_\_

Dati relativi al conducente/trasgressore il veicolo di cui al verbale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_, data di nascita \_\_\_\_\_, Comune di nascita \_\_\_\_\_, Provincia (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ Patente Cat. \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla Prefettura/M.C.T.C. - valida fino al \_\_\_\_\_ .

Firma del trasgressore sopra generalizzato, il quale conferma di essere stato il conducente al momento della violazione e allega copia della patente.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_