



CITTA' di ARPINO

Provincia di Frosinone

COMANDO POLIZIA LOCALE

2° NUCLEO OPERATIVO

Servizio Polizia Stradale / Viabilità / Traffico



Cod. Fis. 82000270601

Sede via Corso Tulliano 35

Tel. 0776/852105-6 - Fax 0776/848010

Prot. n. ____/____

Allegati n. 1

Arpino, li ____/____/____

Al Comando Polizia Locale
Corso Tulliano 35
03033 Arpino (FR)

OGGETTO: Verbale n. ____/____/____ del ____/____/____ - Veicolo targato _____ -
Richiesta annullamento in autotutela.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Cap ____/____/____/____/____ in data ____/____/____ e residente a _____

Cap ____/____/____/____/____ in via _____, considerato che in

data ____/____/____ ha rinvenuto sul cruscotto del proprio veicolo _____

targato _____ il preavviso n. ____/____ tramite il quale si contesta l'infrazione dell'art. _____

del CDS, con la presente CHIEDO l'annullamento in autotutela del preavviso/verbale in quanto _____

Lo/a scrivente dichiara di essere il proprietario del veicolo ed **allega alla presente copia della carta di circolazione.**

Si resta in attesa di essere contattato al seguente numero ____/____ per la notifica sopra richiesta.

IN FEDE
