

	Amministrazione destinataria Comune di Santa Margherita Ligure Ufficio destinatario Servizio Polizia Locale	
---	--	--

Domanda di rateizzazione del pagamento di sanzione relativa al Codice della Strada

Ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

a seguito della notifica del verbale di violazione	
Numero verbale	Data verbale

a carico del seguente veicolo	
Targa	Modello

di proprietà di											
Proprietario											
<input type="radio"/>	di proprietà del sottoscrittore										
<input type="radio"/>	di proprietà della persona di seguito specificata										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita	Cittadinanza							
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare			Telefono fisso								
Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata							

CHIEDE

che gli venga concesso il pagamento rateizzato della sanzione pecuniaria dovuta così come indicato

(ogni singola rata non può essere inferiore a 100,00 €)

Importo totale dovuto	Numero rate
€	

