

RICHIESTA BOLLO AUTO

SPETT.LE
COLLEGIO IPASVI COMO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

IN VIA _____

ISCRITTO A QUESTO COLLEGIO DAL _____ N.ISCRIZIONE _____

QUALIFICA _____

DICHIARA

Di essere in possesso di patente di guida n. _____

Di essere proprietaria dell'autovettura tipo _____ targa _____

n. immatricolazione _____

CONSAPEVOLE CHE

- l'adesivo è strettamente personale ed è vietata la riproduzione a qualsiasi scopo
- in caso di vendita o rottamazione dell'autoveicolo, l'adesivo deve essere rimosso dal vetro

CHIEDE

L'autoadesivo del Collegio IPASVI da apporre alla propria autovettura.

Data _____

Firma

allego francobollo per la risposta

Firma per consegna del bollo _____