



CITTA' DI CORBETTA
Prov. di Milano

Al Prefetto di Milano

OGGETTO: RICHIESTA ARCHIVIAZIONE VERBALE

NUMERO VERBALE	DEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Comune di Residenza		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Indirizzo di Residenza (Via / Piazza) e nr. Civico			
<input type="text"/>			
Telefono/Cellulare		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Indirizzo di posta elettronica			
<input type="text"/> @ <input type="text"/>			
In qualità di conducente/proprietario del veicolo targato			
<input type="text"/>			
Tipo di veicolo			
<input type="text"/>			

CHIEDO L'ANNULLAMENTO DEL MEDESIMO

IN QUANTO
<input type="text"/>

Si allega:

1. Copia del verbale in oggetto
2. Copia della carta di circolazione
3. Copia del certificato/contrassegno di assicurazione
4. Copia della patente di guida/carta d'identità
5. Altri documenti utili (specificare)

La presente richiesta non sospende l'efficacia del verbale e i termini per il pagamento.

Il pagamento del predetto verbale, precedente all'esito della presente richiesta, comporterà il rigetto della stessa.

Corbetta, li

FIRMA