



# COMUNE DI SEZZE

Data arrivo _____	Data arrivo _____	Data arrivo _____
Posizione n. _____	Posizione n. _____	Posizione n. _____
Visto _____	Visto _____	Visto _____

## RICHIESTA CANCELLAZIONE MACCHINA

Il/La \_\_\_\_\_ nato/ il \_\_\_\_\_  
 residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ con il ruolo di \_\_\_\_\_

Ditta U.M.A / CUA n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Denominata \_\_\_\_\_  
 Ubicata in comune di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Sede legale in comune di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ N. registro REA \_\_\_\_\_

## CHIEDE CHE VENGA EFFETTUATA LA CANCELLAZIONE DELLE SEGUENTI MACCHINE

N.	GENERE	MARCA E TIPO	MATRICOLA TELAIO	TARGA STRADALE	KW	TIPO CARB	FORMA POSSESSO

### SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

<input type="checkbox"/> Fotocopia documento d'identita' in	<input type="checkbox"/> Denuncia di smarrimento libretto di
<input type="checkbox"/> Mod. 26 (libretto di controllo UMA)	<input type="checkbox"/> Denuncia di smarrimento targa stradale
<input type="checkbox"/> Carta di circolazione (originale e copia)	<input type="checkbox"/> Attestazione di versamento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TITOLARE / RAPPRESENTANTE LEGALE