

CANCELLAZIONE DAI REGISTRI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____ COE/ISS _____

data e luogo di nascita (dati del proprietario) _____

residenza/sede (dati del proprietario) _____

proprietario del veicolo categoria _____

fabbrica e tipo _____

CHIEDE

CANCELLAZIONE VEICOLO DAI REGISTRI TARGA N. _____

Esportazione all'estero **Targa "E"** _____

Demolizione **Cessazione della circolazione** **Perdita di possesso definitiva**

CERTIFICATI STORICI

DOCUMENTO SOSTITUTIVO DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE N. _____ **PER ESPORTAZIONE**

COPIA CONFORME DICHIARAZIONE DI VENDITA

VARIE

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contante/assegno **Bancomat** **Addebito bancario (solo agenzie)**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino, _____

Il richiedente

- Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti -

Certifico che la persona che ha presentato la superiore richiesta di formalità è a me nota, per conoscenza personale, ovvero identificata con documento

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____
(Nazione – Ufficio)

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
(Da compilare a cura del richiedente)

Denuncia smarrimento/furto Targhe (coppia/singola) n. _____ Carta di circolazione n. _____

Veicolo targa n. _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di vendita autenticata in data _____ Procura speciale del _____

Dichiarazione di proprietà autenticata in data _____

Contratto di locazione finanziaria del _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di conformità n. _____ Certificato di Origine n. _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di Proprietà n. _____ Foglio Complementare n. _____

Targhe consegnate (coppia/singola) n. _____ sigla Nazione _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di collaudo prot. _____ del _____

Certificato di approvazione n. _____ del _____

Carta di circolazione n. _____

NOTE _____

Il richiedente

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti