



Prot. N.° \_\_\_\_\_

Rimini, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**All'Ufficio Passi Carrai del comune di Rimini**  
Via Rosaspina, 21 – 47923, Rimini (RN)

**Oggetto: Richiesta CARTELLO di Passo carrabile.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_, indirizzo E-mail: \_\_\_\_\_

intestatario dell'Autorizzazione di PASSO CARRABILE n. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

ad integrazione dell'istanza a suo tempo presentata, con la presente

**CHIEDE**

Il rilascio di un CARTELLO di passo carrabile riportante il medesimo numero di autorizzazione, per i seguenti motivi:

---

---

---

A tal fine produce:

– Attestazione del versamento di Euro 9,28 su bollettino pagoPA generato accedendo alla sezione "Pagamenti" → "Nuovo Pagamento Spontaneo" della pagina web: <https://pagopa.comune.rimini.it/home>, voce di costo "ACQUISTO CARTELLO SEGNALETICO DI UN PASSO CARRABILE"

Dichiara di assumersi ogni responsabilità in ordine alla corretta collocazione del suddetto CARTELLO.

Letto, confermato e sottoscritto.

**SPAZIO DA COMPILARE SOLO per Soggetti Giuridici** (Società, Condominii, ecc . . .):

indicare di seguito il codice SDI e indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (\*)

Rimini, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.