

Prot. N.° _____

Rimini, ____ | ____ | ____



All'Ufficio Passi Carrai del Comune di Rimini
Via Rosaspina, 7, 21 – piano terra
47923 - Rimini (RN).

OGGETTO: Restituzione Cartello di Passo Carraio.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ____ | ____ | ____ Cod.Fiscale _____
residente a _____ Prov. (____),
in Via / Piazza _____ n°._____, CAP. _____
Tel/Cell. _____; e-mail: _____

consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

in qualità di intestatario / in rappresentanza dell'intestatario (*) della/e Autorizzazione/i di Passo Carraio sotto indicata/e,

RILEVATO

che le medesime Autorizzazioni riguardano accessi "a raso", quindi senza manufatto su suolo pubblico, con la presente,

RESTITUISCE

i cartelli di "passo carraio" relativi alle seguenti Autorizzazioni:

Numero Autorizzazione (Numero Cartello)	Anno Rilascio	Indirizzo Immobile	Area di Circolazione (Ubicazione Passo Carraio)

Il medesimo dichiara di essere a conoscenza che restituendo il cartello di passo carraio:

- viene a cessare il divieto di sosta previsto all'art. 158, comma 2°, lett. "a" del Codice della Strada nonché l'applicabilità delle disposizioni all'art. 10 del vigente Regolamento Comunale per la disciplina dei Passi Carrabili;
- il costo del cartello di passo carraio restituito non potrà essere rimborsato.

Rimini li _____

Il Dichiarante (*) _____

(*) per le persone giuridiche il Legale Rappresentante, per i Condomini l'Amministratore pro-tempore, ecc ..

Si allega: fotocopia di un Documento d'Identità in corso di validità.