



Pervenuto in data

Firma



DICHIARAZIONE DI RESTITUZIONE

CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE Z.T.L. ORVIETO

(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME:		NOME:	
Nato/a il	a	()	()
Residente a	()	Via/P.za	N.
TELEFONO:		E-MAIL/PEC:	

Essendo venute a mancare le condizioni che ne hanno determinato il rilascio

DICHIARA

Di **riconsegnare** in data odierna il/i contrassegno/i di circolazione ZTL CATEGORIA: _____ per il/i seguente/i veicolo/i:

VEICOLO	TARGA	MARCA E MODELLO	INTESTATO a *
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			
6°			

Si allegano:

- Contrassegno/i ZTL
- Carta d'identità del dichiarante

ORVIETO, Lì _____

FIRMA _____

Informativa Privacy (art. 13 del Regolamento UE 2016/679)
Codice per la protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Codice per la protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti e sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.