



**Comune di Montescudo – Monte Colombo**  
**Provincia di Rimini**



**COSAP – PASSI CARRABILI**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE E CONTESTUALE RESTITUZIONE  
 CARTELLO / PERMESSO**

(compilare il modulo con tutti i dati richiesti)

I .../L ... sottoscritt... ..

nat ... a ..... Il .....

residente a ..... in Via .....

..... N° civico ..... Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di ..... della .....

..... con sede legale in .....

Via ..... Partita Iva 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA:**

Di non avvalersi più del permesso / passo carrabile NR. \_\_\_\_\_ con decorrenza dal: .....

in Via ..... n° .....

Note e precisazioni particolari del contribuente:

.....  
 .....  
 .....

Si restituisce Cartello in data : .....



**Comune di Montescudo – Monte  
Colombo**  
**Provincia di Rimini**



Data .....

Il Contribuente

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003**  
**Compilare obbligatoriamente**

*(Codice in materia di protezione dei dati personali)*

*In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Montescudo – Monte Colombo, in qualità di soggetto giuridico titolare e responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.*

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

Per Presa Visione

Cognome/Nome:

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dall'interessato identificato mediante: \_\_\_\_\_

Montescudo-Monte Colombo, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma