



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