

TARGA

nota di richiesta della seguente **FORMALITA'** **CODICE**

A classe codice telaio elementi fiscali

B **CONTRO / VENDITORE**

cognome o denominazione sociale tipo società

nome sesso

codice fiscale comune di nascita prov. data di nascita

indirizzo (via / piazza) num. civico

C.A.P. luogo di residenza (comune) luogo di residenza (frazione) prov. sogg. contro n.

C **A FAVORE / ACQUIRENTE**

cognome o denominazione sociale tipo società

nome sesso

codice fiscale comune di nascita prov. data di nascita

indirizzo (via / piazza) num. civico

C.A.P. luogo di residenza (comune) luogo di residenza (frazione) prov. sogg. favore n.

D **DOCUMENTAZIONE**

ATTO data forma prezzo/valore del veicolo (euro)

CESSAZ. CIRCOLAZ. SI ALLEGA CARTA CIRCOL. SI ALLEGANO TARGHE causale cessazione

CARTA CIRC. data aggiornamento data nuovo rilascio

IPOTECA causale ipoteca importo in lettere importo in cifre

numero effetti importo effetti ammontare del capitale data scadenza credito

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO

ATTO SOGGETTO AD I.V.A. TRASCRIZ. EX ART. 2688 RIPRISTINO CONTINUITA'

TITOLO COMULATIVO GIA' IN ATTI TITOLO COMULATIVO ALLEGATO ESIBITO ATTO INTERPELLANZA RAVVEDIMENTO OPEROSO

altri dati

I **IMPORTI VERSATI**

	1° PRESENTAZIONE	2° PRESENTAZIONE
IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SANZIONI I.P.T.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INTERESSI MORATORI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMOLUMENTI E DIRITTI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMPOSTA DI BOLLO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE (cifre)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONVALIDA UFFICIO <input type="text"/>		
TOTALE (lettere)	PRIMA PRESENTAZIONE <input type="text"/>	
TOTALE (lettere)	SECONDA PRESENTAZIONE <input type="text"/>	
IL DIPENDENTE ACI <input type="text"/>		

E **IDENTITA' DEL PRESENTATORE**

Art. 38 DPR 445/00

L'identità del presentatore sig./sig.ra

è comprovata dall'esibizione del documento n.

rilasciato da in data

firma del presentatore data firma del dipendente ACI

firma dell'interessato

FORMALITA' RESPINTA PER IL/I SEGUENTE/I MOTIVO/I **UFFICIO PROVINCIALE DI**

PRIMA PRESENTAZIONE	SECONDA PRESENTAZIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
data IL DIPENDENTE ACI	data IL DIPENDENTE ACI