

Rinnovo annuale del contrassegno per ciclomotori

1. Dati personali

Cognome e Nome	Paternità
Via	NAP, Località
Data di nascita	Nazionalità

2. Dati del ciclomotore

Numero di targa

3. Assicurazione responsabilità civile

Senza indicazione particolare il presente formulario vale come richiesta d'adesione all'assicurazione di responsabilità civile collettiva (Compagnia d'assicurazione ZURIGO, agenzia generale, 6900 Lugano).

Se è stata stipulata una polizza di assicurazione individuale,

nome della Compagnia:

IMPORTANTE

In questo caso allegare alla presente l'attestato d'assicurazione (da richiedere alla propria compagnia di assicurazione)

4. Osservazioni

--

Avvertenze:

Dopo l'inoltro della richiesta sarà inviata al richiedente la fattura comprendente a seconda dei casi:

- l'imposta di circolazione
- l'eventuale assicurazione RC collettiva

A pagamento avvenuto sarà spedito il contrassegno.

Da inviare a: Sezione della circolazione, Casella postale, 6528 Camorino

Luogo e data	Firma del richiedente (per i minorenni e le persone sotto tutela firma del rappresentante legale)
--------------	--