AL COMANDO DI POLIZIA PROVINCIALE
DI ASCOLI PICENO
VIA MARCHE, snc - ZONA PENNILE DI SOTTO
63100 – Ascoli Piceno (AP)
Fax 1 nr. 0736/277731 – Fax 2 nr. 0736/277705

Ascoli Piceno, lì _____

OGGETTO : Avviso di Violazione al Codice della Strada N. _____
del _____.

_L_ sottoscritt _____

residente a _____ in via _____

Tel. _____ in qualità di _____

del veicolo targato _____ in merito all'Avviso di Violazione al C.d.S. indicato

in oggetto redatto dall'Agente _____ Matr. n°_____

chiede la verifica preliminare per : _____

Per le seguenti motivazioni _____

In fede, _____