

Spett.le
SERVIZIO DI POLIZIA PROVINCIALE DI FERMO
Viale Trento, 113 - 63900 Fermo (FM)

(da consegnare a mano all'operatore, il Martedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso la sede del Servizio di Polizia Provinciale di Fermo)

Fermo, li _____

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 : _____

Allego alla presente richiesta :

- Copia dell'Avviso di Accertamento _____.

In fede, _____