



Rinnovo annuale del contrassegno per ciclomotori

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

1. Dati personali

Cognome Nome

Paternità Via

NAP Località

Data di nascita Nazionalità

2. Numero di targa **TI**

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

Luogo e data:

.....

Firma del richiedente:

.....

Per i minorenni e per le persone sotto tutela firma del rappresentante legale:

.....