

ALLA DIREZIONE TERRITORIALE
ACI di PALERMO
Viale delle Alpi,6 90144 Palermo

**DISABILI – CESSAZIONE ESENZIONE BOLLO
PER PERDITA DEI REQUISITI**

OGGETTO: Veicolo Targato

Il/la sottoscritt
a
codice fiscale

prov.

nat il
Via/piazza/

COMUNICA

che, relativamente al veicolo in oggetto, a decorrere dal
requisiti per l'esenzione dal pagamento del bollo auto per:
(selezionare l'ipotesi che ricorre)

sono venuti meno i

- vendita del veicolo a terzi
- eliminazione delle modifiche e conseguente trasformazione in auto normale
- altro (specificare)

Allega fotocopia del documento di identità e del codice fiscale attribuito dall'amministrazione finanziaria.

Luogo e data

firma del/della disabile