

# RICHIESTA DI SOTTOPORSI AD ESAME DI REVISIONE DELLA PATENTE DI GUIDA

di cui all'art. 128 del Codice della Strada

\*\*\*\*\*

Marca da Bollo

(€ 14.62)

All' Ufficio Provinciale della

MOTORIZZAZIONE CIVILE

di Ascoli Piceno

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia (\_\_\_\_\_),

Stato \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, Provincia (\_\_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.A.P. (\_\_\_\_\_)

## CHIEDE

Di essere sottoposto alle prove di esame di revisione della patente di guida.

Il provvedimento di revisione è stato predisposto

dall'Ufficio provinciale della Motorizzazione Civile di \_\_\_\_\_

con provvedimento prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

