

# UFFICIO PROVINCIALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE DI ASCOLI PICENO

\*\*\*\*\*

## AUTORIZZAZIONE AD ESERCITARSI ALLA GUIDA

### PER LA REVISIONE DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, Provincia

(\_\_\_\_\_), Stato \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_

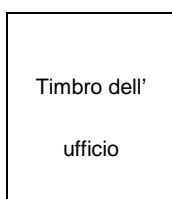
n. \_\_\_\_\_, C.A.P. (\_\_\_\_\_)

titolare della patente di guida della categoria \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciata il \_\_\_\_\_

Avendo presentato istanza per sottoporsi ad esame di revisione della patente di guida ai sensi dell'art. 128 del Codice della Strada è autorizzato ad esercitarsi alla guida alle condizioni di cui all'art. 122 comma 2 del Codice della strada

Data \_\_\_\_\_



Firma del Funzionario

\_\_\_\_\_

