

Regione Siciliana
Dipartimento delle Infrastrutture, della
Mobilità e dei Trasporti
Servizio della Motorizzazione Civile di

Oggetto: **richiesta di recapito duplicato patente presso domicilio/residenza**
giusta circolare Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti prot. n° 526 del
06/04/2016

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____)
(luogo) (prov.)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole di dover corrispondere, all'atto della consegna della patente, l'importo di €
6,86 dovuto a Poste S.p.A. per il servizio di recapito

CHIEDE

che il duplicato della patente venga trasmesso al seguente indirizzo:

via/piazza/ecc _____ n° _____

cap _____ luogo _____ provincia (_____)

(luogo, data)

firma
