

OGGETTO: RICHIESTA DI DISSEQUESTRO E RESTITUZIONE DI VEICOLO SOTTOPOSTO A SEQUESTRO AMMINISTRATIVO AI SENSI DELL'ART. 193 C.D.S.

Tipo veicolo	Targa	Marca	Modello

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via/corso _____ n. _____ e-mail _____, in qualità di _____ del veicolo sopra indicato;

- **VISTO** il verbale n. _____ del _____ con il quale si è accertato la violazione delle disposizioni di cui all'art. 193 del D.Lgs. n. 285/92, in quanto il detto veicolo era in circolazione sprovvisto di assicurazione R.C. obbligatoria;
- **VISTO** il contestuale verbale con il quale si è proceduto al sequestro amministrativo del veicolo;
- **VISTO** l'art. 193 del D.Lgs. n. 285/92;

C H I E D E

il dissequestro e la restituzione del veicolo di cui sopra.

A tal proposito dichiara:

- di aver provveduto al pagamento della sanzione pecuniaria in misura ridotta;
- di aver attivato polizza assicurativa relativa al veicolo di cui sopra della durata di almeno 6 mesi;
- di impegnarsi al pagamento a favore del custode delle spese di rimozione e custodia del veicolo al momento del ritiro dello stesso.

Allegati:

- 1) copia ricevuta di pagamento della sanzione pecuniaria;
- 2) copia polizza assicurativa della durata di almeno 6 mesi;
- 3) copia documento di identità in corso di validità.

Luogo _____ Data _____

IL RICHIEDENTE
