

cognome

nome

Patente posseduta n.

Rilasciata da il scade il.....

Documento in corso di validità n.

Rilasciata da il scade il.....

foto

CF

TEL.

EMAIL.

Indirizzo

PAGAMENTO TARIFFA N019 € 16,00 – imposta di bollo –
sul Portale dell’Automobilista