

Alla SOES SpA
Concessionaria Aree di sosta a Pagamento
COMUNE DI MINTURNO
Via Antonio Sebastiani 77
04026 Minturno (LT)
Tel. +39 0771 660693
Fax 0771/660429

Mod.VP.AVCdS

Minturno, li _____

Oggetto : Avviso Violazione C.d.S. n° M/ _____ del _____

____L____ sottoscritt _____

residente a _____ in via _____

Tel. _____ in qualità di _____

del veicolo Targato _____ in merito all'Avviso di Violazione C.d.S. indicato in

oggetto redatto dall'Ausiliario del Traffico _____ Matr.n° _____

chiede la verifica preliminare per : _____

Per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....
.....

Allego alla presente richiesta la copia dell'Avviso di Accertamento _____

In fede

.....