

FAC-SIMILE

(Luogo) _____, lì _____

Spett.le Polizia Municipale del Comune di _____

Via _____

CAP _____

_____ (luogo)

Raccomandata a/r

Oggetto: richiesta di annullamento di verbale di contravvenzione.

Con la presente il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ via _____ richiede l'annullamento, in via di autotutela, del verbale di contravvenzione n. _____ accertata in _____ (luogo) in Via _____

VERBALE n. _____ Autorità verbalizzante _____

(N.B.: specificare se polizia stradale, ausiliario del traffico, vigile urbano, guardia di finanza, carabiniere o altro) NOTIFICATO (ricevuto) il _____, per la contestata violazione del disposto dell'art. 7 commi 9 e 14 del D.lgs. n. 285/1992 (Codice della Strada).

Lo scrivente è, infatti, possessore di un valido contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del Regolamento del Codice della Strada rilasciato regolarmente dal Comune di _____, in data _____, che si allega alla presente in copia.

Si resta in attesa di un sollecito riscontro.

Distinti saluti.

Firma

Si allega:

1. copia del verbale di contravvenzione;
2. copia del contrassegno;
3. copia di un documento di identità o patente di guida.