

CENTRO DI RACCOLTA

Via.....cap.....Città.....
P.I...../C.F.....
Tel.....Fax.....
Autorizzata con decreto n°.....del.....
della Regione.....Via.....

CERTIFICATO DI ROTTAMAZIONE N° A/

IN DATA _____ **ORA** _____ **IL CENTRO DI RACCOLTA** _____
RILASCIA IL PRESENTE CERTIFICATO DI ROTTAMAZIONE PER IL

VEICOLO	Classe	Marca	Modello
Targa	Telaio	Anno Imm.	
Stato del veicolo	Pezzi mancanti		

DETENTORE	Cognome e nome o Denominazione Società		Nazionalità (sigla)
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Prov. (sigla)	Comune di Residenza
Prov. (sigla)	Via e Numero Civico	Telefono	
Tipo di Docum.	Numero	Rilasciato il	Da

PROPRIETARIO/INTESTATARIO AL PRA (SE DIVERSO DAL DETENTORE)

Cognome e Nome o Denominazione Società			Nazionalità (sigla)
Data di Nascita	Luogo di Nascita	Prov. (sigla)	Comune di Residenza
Prov. (sigla)	Via e Numero Civico		

Il presente certificato, rilasciato ai sensi del D.Lgs. 209/03 e successive modifiche, libera il "detentore" del veicolo dalla responsabilità penale, civile e amministrativa connessa alla proprietà, comprende l'impegno alla radiazione del veicolo dal P.R.A. e l'impegno alla corretta gestione e trattamento del veicolo ai sensi di Legge.

FIRMA DETENTORE**FIRMA DEL CENTRO DI RACCOLTA**