



MINISTERO DEI TRASPORTI
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio Provinciale di Cagliari

**** o ****

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ via _____ n. _____

In possesso del seguente documento d'identità personale _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

In seguito a parziale distruzione della propria patente, presenta la seguente dichiarazione sostitutiva, ai sensi della L 04/01/1968 n° 15 2 e 4 art. e D. P. R. 25 gennaio 1994 n° 130 art. 2:

Dichiara

Di essere titolare di patente di guida, in corso di validità, della categoria (*) _____

n° (*) _____, rilasciata da Prefettura/ M.C.T.C. di (*) _____

il (*) _____

Luogo e data

Il dichiarante

(*) da compilare se i dati sono in possesso del dichiarante.

Nota bene l'autocertificazione è valida solo se si allega una fotocopia di documento di identità in corso di validità.

parz/distr/KDA