



Regione Siciliana



Automobile Club d'Italia

Tassa Automobilistica ISTANZA DI CORREZIONE DEL VERSAMENTO

Data

Targa

Autoveicolo Motoveicolo Rimorchio

Il/la richiedente

Nome e Cognome
Residenza Prov CAP.....
Via..... n.....
CF tel.....e-mail.....

in qualità di Proprietario Locatario Legale rappresentante

per conto di

Nome Cognome/Ragione o denominazione Sociale
Residenza/Sede..... Prov (.....) CAP.....
Via.....n.....
CF tel.....e-mail.....

Dati del versamento da correggere

Numero versamento¹

Data versamento Importo

Allegare fotocopia documento d'identità del richiedente in corso di validità

Tipologia di correzione richiesta

Targa

Codice Fiscale

Dato errato
Dato corretto

Dato errato
Dato corretto

Scadenza del versamento (mm/aaaa)

Regione di competenza

Dato errato
Dato corretto

Dato errato
Dato corretto

chiede la correzione e dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e dell'obbligo di restituzione delle somme indebitamente percepite, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Firma del richiedente _____