

ALLA REGIONE EMILIA- ROMAGNA
UFFICIO TRIBUTI
VIALE ALDO MORO,52
40127 BOLOGNA

**OGGETTO: CESSAZIONE ESENZIONE BOLLO PER PERDITA
DEI REQUISITI TARGA**

.l. sottoscrittin qualità di
*

.....**nat.** a () il

residente in () **CAP**

Via/P.zza**n.**

Codice fiscale **TEL.**

COMUNICA

**che relativamente al veicolo in oggetto, a decorrere dal
.....sono venuti meno i requisiti per l'esenzione dal pagamento
del bollo auto per:**

(barrare l'ipotesi che ricorre)

A tal fine, ai sensi della L. 4 gennaio 1968, n. 15, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 26 della citata L. 15/68

Data **FIRMA**

- **Vendita a terzi del veicolo;**
- **Eliminazione delle modifiche e conseguente trasformazione in auto normale;**
- **Decesso del disabile in data**
- **Altro (specificare)**

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dalla L. 31.12.96 N. 675 per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa Amministrazione in materia di tasse automobilistiche mediante strumenti informatici e telematici.

*** intestatario, rappresentante legale, esercente la patria potestà, tutore**