



UFFICIO PROVINCIALE DI:

1ª PRESENTAZIONE

2ª PRESENTAZIONE

TARGA

N° TARGA VEICOLO

nota di richiesta della seguente FORMALITÀ

PASSAGGIO DI PROPRIETÀ

CODICE

PCCGS SpA - Officina Carte Veicoli

Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autorizzazione dell'Intendenza di Finanza di Roma n. 91235/73 del 29/11/73

mod. NP-1B

|                                   |                                                                                                           |  |                                              |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| <b>C</b><br>ACQUIRENTE            | cognome o denominazione sociale                                                                           |  | tipo società                                 |  |
|                                   | COGNOME DELL'ACQUIRENTE                                                                                   |  |                                              |  |
|                                   | nome                                                                                                      |  | SESSO                                        |  |
|                                   | NOME DELL'ACQUIRENTE                                                                                      |  |                                              |  |
| <b>G</b><br>VEICOLI               | codice fiscale                                                                                            |  | comune di nascita                            |  |
|                                   | CODICE FISCALE ACQUIRENTE                                                                                 |  | COMUNE DI NASCITA (anche estero)             |  |
|                                   | indirizzo (via/piazza)                                                                                    |  | DATA DI NASCITA                              |  |
|                                   | INDIRIZZO (via) DI RESIDENZA DELL'ACQUIRENTE                                                              |  | SIGLA PROVINCIA DI NASCITA                   |  |
| <b>D</b><br>DOCUMENTAZIONE        | C.A.P.                                                                                                    |  | luogo residenza (comune)                     |  |
|                                   | C.A.P.                                                                                                    |  | COMUNE DI RESIDENZA DELL'ACQUIRENTE          |  |
|                                   | luogo residenza (frazione)                                                                                |  | SIGLA PROVINCIA                              |  |
|                                   | INDIRIZZO (via e Comune) DI RESIDENZA DELL'ACQUIRENTE                                                     |  | NUMERO CIVICO                                |  |
| <b>E</b><br>DATI DEL PRESENTATORE | Il veicolo indicato in questo certificato di proprietà, è stato verbalmente venduto per il prezzo di euro |  | PREZZO DI VENDITA                            |  |
|                                   | all'acquirente/i (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, C.F., luogo di residenza):             |  |                                              |  |
|                                   | COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE DELL'ACQUIRENTE                                   |  |                                              |  |
|                                   | INDIRIZZO (via e Comune) DI RESIDENZA DELL'ACQUIRENTE                                                     |  |                                              |  |
| <b>F</b><br>AUTENTICA DI FIRMA    | ATTO SOGGETTO AD I.V.A.                                                                                   |  | La firma del venditore deve essere           |  |
|                                   | ATTO NON SOGGETTO AD I.V.A.                                                                               |  | apposta in presenza del funzionario          |  |
|                                   | data                                                                                                      |  | firma del venditore                          |  |
|                                   | lo sottoscritto/a                                                                                         |  | comune                                       |  |
| <b>I</b><br>IMPORTI VERSATI       | in qualità di                                                                                             |  | REPERTORIO N.                                |  |
|                                   | certifico che il venditore (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, C.F., luogo di residenza):   |  |                                              |  |
|                                   | identificato con documento tipo:                                                                          |  | BOLLO E TIMBRO DELL'AUTENTICANTE             |  |
|                                   | n. rilasciato da                                                                                          |  |                                              |  |
| <b>II</b><br>DOCUMENTAZIONE       | ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede.                                  |  |                                              |  |
|                                   | luogo e data                                                                                              |  | firma dell'autenticante                      |  |
|                                   | data                                                                                                      |  | prezzo/valore del veicolo (euro)             |  |
|                                   | SI ALLEGA CARTA CIRCOL.                                                                                   |  | SI ALLEGANO TARGHE                           |  |
| <b>III</b><br>DOCUMENTAZIONE      | causale cessazione                                                                                        |  | data: furto/riente possesso/scadenza vincolo |  |
|                                   | data aggiornamento                                                                                        |  | importo a concorrenza (euro)                 |  |
|                                   | data nuovo rilascio                                                                                       |  | LEASING                                      |  |
|                                   | BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO                                                                        |  | PATTO RISERV. DOMINIO                        |  |
| <b>IV</b><br>DOCUMENTAZIONE       | altri dati                                                                                                |  | RAVVEDIMENTO OPEROSO                         |  |
|                                   | L'identità del presentatore sig./sig.ra                                                                   |  |                                              |  |
|                                   | è comprovata dall'esibizione del documento                                                                |  |                                              |  |
|                                   | n. rilasciato da                                                                                          |  |                                              |  |
| <b>V</b><br>DOCUMENTAZIONE        | in data                                                                                                   |  |                                              |  |
|                                   | firma del presentatore                                                                                    |  | data                                         |  |
|                                   | firma dell'interessato                                                                                    |  | Il dipendente ACI                            |  |
|                                   | PRIMA PRESENTAZIONE                                                                                       |  | SECONDA PRESENTAZIONE                        |  |
| <b>VI</b><br>DOCUMENTAZIONE       | data                                                                                                      |  | data                                         |  |
|                                   | DIPENDENTE ACI                                                                                            |  | DIPENDENTE ACI                               |  |
|                                   |                                                                                                           |  |                                              |  |
|                                   |                                                                                                           |  |                                              |  |