

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

Richiesta assegnazione targa automobilistica serie speciale

D. R. 11 novembre 2003 n. 149 – D. R. 26 luglio 2004 n. 107

Richiesta targa prova auto/moto

Legge 19 settembre 1973 n. 31

Il sottoscritto _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____

nato a _____ il _____

residenza/sede _____ COE _____

CHIEDE

Serie targa speciale:

Serie targa alternativa:

per il veicolo:

categoria _____ fabbrica/tipo _____

telaio _____ usato già targa _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino _____

Il richiedente

CHIEDE

Targa prova auto

Targa prova moto

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino _____

Il richiedente

Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

Certifico che la persona che ha presentato la superiore richiesta di formalità è a me nota, per conoscenza personale, ovvero identificata con documento:

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____
(Nazione - Ufficio)

San Marino _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

SI AUTORIZZA

Serie targa richiesta

Serie targa alternativa

Targa prova auto

Targa prova moto

San Marino _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

Il sottoscritto
in nome e per conto
sede
attività settore COE

**chiede il riconoscimento dei benefici previsti dagli artt. 3, 4 e 5 del Decreto. n. 135 del 27.10.2003
per il veicolo:**

CATEGORIA

FABBRICA E TIPO

TARGA **CILINDRATA** **POSTI**

CARROZZERIA

- VEICOLO ADIBITO ALL'ATTIVITA' DI AUTONOLEGGIO
- ACQUISTO EFFETTUATO A SAN MARINO
- ACQUISTO EFFETTUATO ALL'ESTERO

DA COMPILARE SOLO PER VEICOLI IN LOCAZIONE FINANZIARIA

utilizzato in locazione finanziaria da
.....
attività settore COE.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino,
Il richiedente

SPAZIO RISERVATO UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

Bene strumentale

dipendenti occupati a tempo indeterminato n.

Visto quanto sopra, visti i requisiti previsti dagli artt. 3, 4, 5 del Decreto n. 135 del 27.10.2003, si trasmette all'Ufficio Tributario per gli adempimenti di competenza.

Note:
.....

LA PRESENTE COPIA DEVE ESSERE ALLEGATA ALLA FATTURA PER IL PAGAMENTO DELL'IMPOSTA MONOFASE ALL'UFFICIO TRIBUTARIO.

San Marino,
Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

DICHIARAZIONE DI VENDITA (Legge 27/03/1990 n.45, art.4)

Il sottoscritto	codice ISS
data e luogo di nascita	
residenza	
in qualità di legale rappresentante con poteri di firma della Società COE	
ragione sociale	
sede	
DICHIARA	
con la presente scrittura privata, di vendere il veicolo:	<input type="checkbox"/> nuovo <input type="checkbox"/> usato già targa
categoria	fabbrica e tipo
telaio	
al signor	codice ISS
data e luogo di nascita	
residenza	
alla Società'	COE
sede	
per il prezzo di € interamente versato.	
<small>Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali"</small>	
San Marino,	in fede firma

AUTENTICA DI FIRMA (Legge 27/03/1990 n.45, art.4 comma 2)	
Certifico che la superiore firma è stata apposta in mia presenza previa identificazione personale e verifica della maggiore età, ovvero a seguito identificazione con documento.	
Patente di guida n.	
Carta di identità n.	rilasciata da (Nazione – Ufficio)
San Marino, Il funzionario

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

DICHIARAZIONE DI PROPRIETÀ

(Legge 27/03/1990 n.45, art.4)

Il sottoscritto	codice ISS
data e luogo di nascita	
residenza	
in qualità di legale rappresentante con poteri di firma della Società COE	
ragione sociale	
sede	
sotto la propria responsabilità dichiara che la società è/di essere legittimo/a proprietario/a del seguente veicolo, libero da privilegi e vincoli:	
<input type="checkbox"/> nuovo	
<input type="checkbox"/> usato	già targa
categoria	fabbrica e tipo
telaio	
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"	
San Marino,	in fede
	firma

AUTENTICA DI FIRMA

(Legge 27/03/1990 n.45, art.4 comma 2)

Certifico che la superiore firma è stata apposta in mia presenza previa identificazione personale e verifica della maggiore età, ovvero a seguito identificazione con documento.

Patente di guida n.

Carta di identità n. rilasciata da

(Nazione – Ufficio)

San Marino,

Il funzionario

IMMATRICOLAZIONI - TRASFERIMENTI

Il sottoscritto, (cognome e nome) _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____ COE/ISS _____

data e luogo di nascita (dati del proprietario) _____

residenza/sede (dati del proprietario) _____

proprietario del veicolo categoria _____

fabbrica e tipo _____

CHIEDE

IMMATRICOLAZIONE VEICOLO Nuovo telaio n. _____

Usato già' targa n. _____

CONTRATTO DI LOCAZIONE FINANZIARIA

Proroga contratto locazione Subentro contratto locazione Risoluzione contratto locazione

TRASFERIMENTO DI PROPRIETA' TARGA N. _____

Tassa di circolazione mesi _____ Sigla internazionale _____

B.S. attinente all'attività Autonoleggio Uso dimostrativo Veicolo adattato
Decreto n. 122/1987

Attestato di cancellazione (P.R.A.)

TRASPORTO MERCI (OPERATORE ECONOMICO) conto proprio conto terzi cabotaggio

TRASFERIMENTO/IMMATRICOLAZIONE AUTOCARRO MASSA MAX 3.500 Kg (PERSONA FISICA)

VARIE _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contante/assegno Bancomat Addebito bancario (solo agenzie)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino, _____

Il richiedente

- Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti -

Certifico che la persona che ha presentato la superiore richiesta di formalità è a me nota, per conoscenza personale, ovvero identificata con documento

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____

(Nazione - Ufficio)

San Marino _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
(Da compilare a cura del richiedente)

Denuncia smarrimento/furto Targhe (coppia/singola) n. _____ Carta di circolazione n. _____
 Veicolo targa n. _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di vendita autenticata in data _____ Procura speciale del _____

Dichiarazione di proprietà autenticata in data _____

Contratto di locazione finanziaria del _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di conformità n. _____ Certificato di Origine n. _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di Proprietà n. _____ Foglio Complementare n. _____

Targhe consegnate (coppia/singola) n. _____ sigla Nazione _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di collaudo prot. _____ del _____

Certificato di approvazione n. _____ del _____

Carta di circolazione n. _____

NOTE _____

Il richiedente

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

CANCELLAZIONE DAI REGISTRI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____ COE/ISS _____

data e luogo di nascita (dati del proprietario) _____

residenza/sede (dati del proprietario) _____

proprietario del veicolo categoria _____

fabbrica e tipo _____

CHIEDE

CANCELLAZIONE VEICOLO DAI REGISTRI TARGA N. _____

Esportazione all'estero **Targa "E"** _____

Demolizione **Cessazione della circolazione** **Perdita di possesso definitiva**

CERTIFICATI STORICI

DOCUMENTO SOSTITUTIVO DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE N. _____ **PER ESPORTAZIONE**

COPIA CONFORME DICHIARAZIONE DI VENDITA

VARIE

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contante/assegno **Bancomat** **Addebito bancario (solo agenzie)**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino, _____

Il richiedente

- Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti -

Certifico che la persona che ha presentato la superiore richiesta di formalità è a me nota, per conoscenza personale, ovvero identificata con documento

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____
(Nazione – Ufficio)

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
(Da compilare a cura del richiedente)

Denuncia smarrimento/furto Targhe (coppia/singola) n. _____ Carta di circolazione n. _____

Veicolo targa n. _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di vendita autenticata in data _____ Procura speciale del _____

Dichiarazione di proprietà autenticata in data _____

Contratto di locazione finanziaria del _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di conformità n. _____ Certificato di Origine n. _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di Proprietà n. _____ Foglio Complementare n. _____

Targhe consegnate (coppia/singola) n. _____ sigla Nazione _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di collaudo prot. _____ del _____

Certificato di approvazione n. _____ del _____

Carta di circolazione n. _____

NOTE _____

Il richiedente

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

VARIE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in nome e per conto (dati del proprietario) _____ COE/ISS _____

data e luogo di nascita (dati del proprietario) _____

residenza/sede (dati del proprietario) _____

proprietario del veicolo categoria _____

fabbrica e tipo _____ targa n. _____

CHIEDE

- REIMMATRICOLAZIONE VEICOLO Per furto/smarrimento targhe Deterioramento targhe
 AGGIORNAMENTO AMMINISTRATIVO Cambio residenza/sede Cambio denominazione
 ANNOTAMENTO PERDITA DI POSSESSO VEICOLO
 ISCRIZIONE PRIVILEGIO CONVENZIONALE CANCELLAZIONE PRIVILEGIO
 VISURA VEICOLO TASSA DI CIRCOLAZIONE Mesi 6 Mesi 12
 DUPLICATO CARTA DI CIRCOLAZIONE Smarrimento/furto Deterioramento Certificato storico
 FERMO AMMINISTRATIVO RIENTRO IN CIRCOLAZIONE
 COPIA CONFORME DICHIARAZIONE VENDITA/PROPRIETA'
 VARIE _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Contante/assegno Bancomat Addebito bancario (solo agenzie)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino, _____

Il richiedente

- Spazio riservato all'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti -

Certifico che la persona che ha presentato la superiore richiesta di formalità è a me nota, per conoscenza personale, ovvero identificata con documento

Patente di guida n. _____

Carta di identità n. _____ rilasciata da _____
(Nazione - Ufficio)

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA
(Da compilare a cura del richiedente)

Denuncia smarrimento/furto Targhe (coppia/singola) n. _____ Carta di circolazione n. _____
 Veicolo targa n. _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di vendita autenticata in data _____ Procura speciale del _____

Dichiarazione di proprietà autenticata in data _____

Contratto di locazione finanziaria del _____

Altri (da specificare) _____

Dichiarazione di conformità n. _____ Certificato di Origine n. _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di Proprietà n. _____ Foglio Complementare n. _____

Targhe consegnate (coppia/singola) n. _____ sigla Nazione _____

Altri (da specificare) _____

Certificato di collaudo prot. _____ del _____

Certificato di approvazione n. _____ del _____

Carta di circolazione n. _____

NOTE _____

Il richiedente

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

Il/la sottoscritto/a _____ cod. ISS _____

residente a _____

in nome e per conto _____ cod. ISS/OE _____

con sede in _____

CHIEDE

il rimborso di € _____ per il seguente motivo:

pagamento errato della tassa di circolazione

del veicolo targa _____, pregandovi di versare l'importo:

- fino alla concorrenza di € 260,00 in contanti/assegno presso l'Ufficio Registro Automezzi e Trasporti;
- oltre € 260,00 con bonifico bancario presso l'Istituto di Credito:

_____ agenzia _____

IBAN _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino, _____

Il richiedente

Vista la documentazione si autorizza il rimborso.

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

Si riceve l'importo in contanti/assegno.

San Marino, _____

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI

Il sottoscritto _____

titolare di licenza _____ COE _____

dichiara sotto la propria responsabilità di avere preso in carico il veicolo:

fabbrica e tipo _____

telaio _____ targa _____

di proprietà _____

per la consegna successiva ad un centro di demolizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canali Tematici "informativa per il trattamento dei dati personali"

San Marino _____

Il dichiarante