UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI
Dipartimento Finanze e Bilancio

Il/la sottoscritto/a .....

in nome e per conto di .....

residente/domiciliato.....

e-mail ..... recapito telefonico .....

Fa richiesta della seguente formalità:

❑ RILASCIO PATENTE INTERNAZIONALE ❑ Convenzione 1949 (1 anno) ❑ Convenzione 1968 (3 anni)

PATENTE N. ..... INIZIO VALIDITA' ..... FINE VALIDITA' .....

❑ CONVERSIONE PATENTE ESTERA

❑ CONVERSIONE C.A.P. (Certificato Abilitazione Professionale)

❑ CONVERSIONE C.F.P. (Certificato di Formazione Professionale – ADR)

❑ CONFERMA VALIDITA' PATENTE DI GUIDA N. ..... CATEGORIA .....

❑ RILASCIO DUPLICATO PATENTE / CAP / CFP (❑ *per furto* - ❑ *per smarrimento* - ❑ *per deterioramento*)

❑ AGGIORNAMENTO DATI ANAGRAFICI PATENTE DI GUIDA N. .....

❑ PERMESSO PROVVISORIO ❑ DEPOSITO PATENTE ❑ RESTITUZIONE PATENTE

❑ ALTRE FORMALITA' .....

Allo scopo allega la seguente documentazione:

❑ Certificato medico ❑ Autocertificazione penale

❑ Traduzioni documenti esteri

❑ Patente di guida n. ..... rilasciata .....

❑ Certificato di Abilitazione Professionale C.A.P. n. ..... rilasciato .....

❑ Certificato di Formazione Professionale C.F.P. n. ..... rilasciato .....

❑ Denuncia di furto/smarrimento (originale oppure copia conforme)

❑ Altri da specificare .....

NOTE DELL'UFFICIO .....

❑ Il/la sottoscritto/a dichiara di essere nella condizione di PENSIONATO/A

NUOVA SCADENZA .....

San Marino, ... Modalità di pagamento: ❑ CONTANTI ❑ ASSEGNO ❑ POS

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 alla normativa vigente, Legge 21 dicembre 2018 n.171 e GDPR 679/2016 e secondo le modalità e le finalità descritte nell'Informativa scaricabile dal sito https://www.gov.sm/

Ufficio Registro Automezzi e Trasporti

Il richiedente