

Ufficio dei D.T.T. di _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DEI CICLOMOTORI

N. _____ del _____

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 16 ottobre 1978 n. 625.

p. IL DIRETTORE _____



Ufficio dei D.T.T. di _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DEI CICLOMOTORI

N. _____ del _____

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 16 ottobre 1978 n. 625.

p. IL DIRETTORE _____



Ufficio dei D.T.T. di _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA GUIDA DEI CICLOMOTORI

N. _____ del _____

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 16 ottobre 1978 n. 625.

p. IL DIRETTORE _____



03A10377

COPIA RATTATA DA CURITEL - GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE