



**ALL'UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI DELLA REPUBBLICA
DI SAN MARINO**

Riquilificazione periodica delle bombole di tipo CNG4 che equipaggiano il veicolo

targa _____

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

via _____

nella sua qualità di _____ dal _____ del veicolo

targa _____ immatricolato il _____

DICHIARA

Che il suddetto veicolo non è stato coinvolto in un incidente o incendio come definiti nelle istruzioni di uso e manutenzione del veicolo.

Data e luogo _____

In fede _____