

# Rinnovo annuale del contrassegno per ciclomotori

## 1. Dati personali

Cognome e Nome	Paternità
Via	NAP, Località
Data di nascita	Nazionalità

## 2. Dati del ciclomotore

Numero di targa
-----------------

## 3. Assicurazione responsabilità civile

Senza indicazione particolare il presente formulario vale come richiesta d'adesione all'assicurazione di responsabilità civile collettiva (Compagnia d'assicurazione ZURIGO, agenzia generale, 6900 Lugano).

Se è stata stipulata una polizza di assicurazione individuale,

nome della Compagnia:

### IMPORTANTE

In questo caso allegare alla presente l'attestato d'assicurazione (da richiedere alla propria compagnia di assicurazione)

## 4. Osservazioni

--

### Avvertenze:

Dopo l'inoltro della richiesta sarà inviata al richiedente la fattura comprendente a seconda dei casi:

- l'imposta di circolazione
- l'eventuale assicurazione RC collettiva

A pagamento avvenuto sarà spedito il contrassegno.

**Da inviare a: Sezione della circolazione, Casella postale, 6528 Camorino**

Luogo e data	Firma del richiedente (per i minorenni e le persone sotto tutela firma del rappresentante legale)
--------------	--