



UFFICIO PROVINCIALE DI:



1° PRESENTAZIONE

2° PRESENTAZIONE

TARRA

KENNZEICHEN

nota di richiesta della seguente FORMALITÀ:
PASSAGGIO DI PROPRIETÀCODICE
33

C	cognome o denominazione sociale		tipo società
	ZUNAME DES KÄUFERS ODER FIRMA		
	nome		seesso
	NAMEN DES KAUFERS		GESCHLECHT
	codice fiscale		data nascita
	STEUERNUMMER DES KÄUFERS		GEBURTSORT
	GEBURTSORT		prov. PROVINCIA O STATO ESTERO
	WOHNADRESSE :		GEBURTSDATUM
	C.A.P.		num. civico
	POSTLEITZAHL		HAUSNUMMER
	WOHNSITZGEMEINDE DES KÄUFERS		prov. PROVINCIA RESIDENZA
			sogg. favore

G	Il veicolo indicato in questo certificato di proprietà, è stato verbalmente venduto per il prezzo di euro VERKAUFSPREIS	
	all'acquirente/i (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, C.F., luogo di residenza):	
	VOR- UND ZUNAME DES KÄUFERS	
	GEBURTSORT UND GEBURTSDATUM	
	WOHNADRESSE DES KÄUFERS	
	WOHNSITZGEMEINDE DES KÄUFERS	
	ATTO SOGGETTO AD I.V.A. ☐	
	ATTO NON SOGGETTO AD I.V.A. ☐ data firma del venditore	

AUTENTICA DI FIRMA	lo sottoscritto/a		REPERTORIO N.
	in qualità di		
	certifico che il venditore (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, C.F., luogo di residenza):		
	identificato con documento tipo:		BOLLO E TIMBRO DELL'AUTENTICANTE
	n. rilasciato da il		
	ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede.		
	luogo e data firma dell'autenticante		

D	data	forma	prezzo valore del veicolo (euro)
	data di vendita	SP	PREZZO DI VENDITA
	SI ALLEGA CARTA CIRCOLAZ. ☐		
	SI ALLEGANO TARGHE ☐		
	data di ritiro della carta di circolazione		
C	CURRICULO CIRCOLAZ.		
	data aggiornamento		
	data nuova rilascio		
	LEASING ☐		
	PATTO RISERV. DOMINIO ☐		
B	BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO		
	ATTO SOGGETTO AD IVA ☐		
	RAVVEDIMENTO OPEROSO ☐		
	altri dati		

E	L'identità del presentatore sig./sig.ra	
	è comprovata dall'esibizione del documento	
	n. rilasciato da	
	in data	
	firma del presentatore DATA PRESENTAZIONE il dipendente ACI	
	firma dell'interessato FIRMA ACQUIRENTE	

PRIMA PRESENTAZIONE		SECONDA PRESENTAZIONE	
data DIPENDENTE ACI		data DIPENDENTE ACI	

PCC05 - 4/01/00 - Roma Cura Valsol

Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autorizzazione dell'Intermediazione di Finanza n. 91256/73 del 28/11/73

mod. MP-1B