

**ISTANZA DI DISSEQUESTRO (art. 19 L. 689/81)
esente da bollo**

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente in Via/P.zza
Comune Prov.
C.F. telefono
indirizzo PEC
in qualità di dell'impresa
in merito al verbale di violazione amministrativa n. del
elevato da
a carico di
per violazione di

RICHIEDE

(è necessario allegare fotocopia del documento di identità del richiedente)

Luogo e data Firma

ALLEGATI: 1.fotocopia del verbale di sequestro

2. altro

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l' informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>