

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DI NON CIRCOLAZIONE

RACCOMANDATA A.R.

Spett. Compagnia

Agenzia \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città /Provincia \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Dichiarazione di non circolazione su Polizza n. \_\_\_\_\_ Contraente: \_\_\_\_\_

La presente per comunicare di non aver circolato con l'autovettura Marca: \_\_\_\_\_ Modello: \_\_\_\_\_  
Targata: \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ (data di scadenza della polizza) al giorno \_\_\_\_\_ (data di inizio nuova  
copertura).

Cordiali saluti.  
(firma Contraente)

Luogo, \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_

Mittente:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città/ Provincia \_\_\_\_\_