Al Prefetto
della Provincia di Latina
Per tramite Comando Polizia Locale
Del Comune di Sonnino

OGGETTO : RICORSO AVVERSO S.P.V. N°_____ ELEVATO IN DATA ____/____/____

Il sottoscritto _____nato a _____ il ___/___/___

e residente a _____Via/P.zza _____ N°____ tel._____

di professione : _____

in qualità di conducente/proprietario del veicolo tipo _____targato _____ a carico del quale in data ___/___/___ alle ore ___:___ è stato elevato il verbale di cui all'oggetto,

RICORRE

per i motivi di seguito esposti:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ li ____/____/____

Allegati :

1 Notifica S.P.V.

2 _____

3 _____

IL RICORRENTE

_____