

Fac-simile di domanda da fotocopiare e compilare

Agenzia delle Entrate per il (indicare regione d'appartenenza)
Ufficio di.....(indicare la città)
Indirizzo

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA TASSA AUTOMOBILISTICA ERARIALE E REGIONALE

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a il.....a.....prov.....

Residente in.....cap.....prov.....

Via/piazza.....n.....

codice fiscale.....

ricosciuto sordomuto ai sensi della Legge 381/70

oppure

avendo fiscalmente a carico (nome e cognome.....)ricosciuto sordomuto ai sensi della Legge 381/70

al fine

dell'inserimento del suindicato autoveicolo tra quelli fruanti dell'esonero dal pagamento della tassa automobilistica erariale e regionale, ai sensi dell'art.50 della Legge 21.11.2000 n.342(pubblicata sul Supplemento Ordinario n.194 della G.U. n.276 del 25 novembre 2000) e della Circolare Ministero Finanze n.207 del 16.11.2000

trasmette i seguenti documenti

1. fotocopia della carta di circolazione dell'autoveicolo da cui risulti la proprietà del richiedente;
2. fotocopia della patente di guida;
3. fotocopia del certificato o verbale rilasciato dalla competente commissione medica attestante il sordomutismo;
4. fotocopia del codice fiscale;
5. fotocopia dell'ultima ricevuta di pagamento del bollo auto

firma.....

Luogo e data.....

Visto del ricevente