



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

(art. 7 L. 187/90)

TARGA **FN941WK**

CERTIFICATO DI PROPRIETA'

(FR91228) (17)

N. 18/A061133S

UFFICIO
PROV. DI

FROSINONE

A DATI del VEICOLOTELAIO **ZAREAECU5H7517799**

classe/uso

AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE

fabbrica/tipo

ALFA ROMEO 952 AFA2 5

data immatricolazione

05/07/2018

dati fiscali

KW 132 Alimentazione GASOLIO**B DATI della INTESTAZIONE**numero
precedenti intestazioni **0**numero
intestatori **1****1 PROPRIETARIO R.E.M. SRL**

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

02240470605

comune di nascita

prov. nascita

data nascita

indirizzo

VIA FERRUCCIA 16/A

C.A.P.

03010

luogo residenza

PATRICA

prov. residenza

FR

cognome e nome o denominazione sociale

codice fiscale

comune di nascita

prov. nascita

data nascita

indirizzo

C.A.P.

luogo residenza

prov. residenza

H GRAVAMI IPOTECHE ANNOTAZIONI

Non risultano iscritte ipoteche. Istanza dell'acquirente del 30/05/2018. Veicolo con dispositivo antinquinamento.

Supporto da utilizzare per la presentazione al PRA della formalità richiesta. Le informazioni sono aggiornate alle risultanze dell'archivio PRA alla data e ora riportata in calce. La situazione può variare a seguito di successive formalità.

ID CDPD: **9w8Ai5CNS7WL6im-AHuuVg**

importo riscosso per euro

Euro *****662,00

di cui I.P.T.

Euro *****603,00

data

05/07/2018

FR DIR./RESP. ACI
9w8Ai5CNS7WL6im-AHuuVg 124618 2 10/10/2023 10:58:59 1/3



UFFICIO PROVINCIALE DI:

VR

1 PRESENTAZIONE

2 PRESENTAZIONE

TARGA
FN941WKnota di richiesta della seguente FORMALITA'
TRASCRIZIONE ATTO ART. 56 COMMA 6 D.LGS. 446/1997CODICE
33

cognome o denominazione sociale AUTO1 CAR TRADE		tipo società SRL	
nome		sesso	
codice fiscale 04927460230	comune di nascita		prov. data di nascita
indirizzo (via/piazza) VIALE DEL COMMERCIO		num. civico. 56	
C.A.P. 37135	luogo residenza (comune) VERONA	luogo residenza (frazione)	prov. sogg. favore VR n. 1

Il veicolo indicato in questo certificato di proprietà, è stato verbalmente venduto per il prezzo di euro : **9.613,00**

all'acquirente/i (indicare cognome,nome,luogo di nascita,C.F.,luogo di residenza): **AUTO1 CAR TRADE SRL, CON SEDE A VERONA (VR) 37135, VIALE DEL COMMERCIO, 56, CODICE FISCALE 04927460230. P.I. 04927460230. SI RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE PREVISTA DALL'ART.56 COMMA 6 DEL D.LGS.446/1997. IL VENDITORE DICHIARA CHE IL VEICOLO E' LIBERO DA VINCOLI E GRAVAMI DI OGNI SORTA E NON GLI E' STATA NOTIFICATA L'ISCRIZIONE DI FERMO AMMINISTRATIVO DI CUI ALL'ART.4 DEL DM 07/09/98 NR 503.**

ATTO SOGGETTO AD I.V.A. ATTO NON SOGGETTO AD I.V.A. data.....**10/10/2023**..... firma del venditore.

lo sottoscritto/a **TESTANI VINCENZO**

in qualità di **TITOLARE**

certifico che il venditore (indicare cognome,nome,luogo e data di nascita,C.F.,luogo di residenza)IO SOTTOSCRITTO TESTANI VINCENZO, AMM.RE UNICO DI 90 S.C.A. SRL CON SEDE IN FROSINONE VIA PIAVE 67, CERTIFICO CHE LA PARTE DI SEGUITO INDICATA HA SOTTOSCRITTO IN MIA PRESENZA E PRESSO LA SEDE DELLO STA LA DICHIARAZIONE DI VENDITA CHE PRECEDEPACE ADELE, NATA A FERENTINO (FR) IL 25 GENNAIO 1960, RESIDENTE A FROSINONE (FR) 03100, VIA ALDO MORO, 233, QUALE AMMINISTRATORE CON PIENI POTERI DI FIRMA, DI R.E.M. SRL, CON SEDE A PATRICA (FR) 03010, VIA FERRUCCIA, 16/A

identificato con documento tipo: **CARTA D'IDENTITÀ**

n. **CA05539IN** rilasciato da **COMUNE FROSINONE** il **15/04/2021**

ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede.

luogo e data **10/10/2023**..... firma dell'autenticante **Firmato digitalmente**.....

Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autentica - Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate, Direz. Prov. di Roma n. 159771/2015 del 24/11/2015

ATTO	data 10/10/2023	forma SP	prezzo/valore del veicolo(euro) 9.613,00	REPERTORIO N. AD0019951510AD																
CESSAZ. CIRCOLAZ.	SI ALLEGA CARTA CIRCOL. <input type="checkbox"/>	SI ALLEGANO TARGHE <input type="checkbox"/>	data furto/rientro possesso/scadenza vincolo	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">IMPORTI VERSATI</th> </tr> <tr> <th>1° PRESENTAZIONE(euro)</th> <th>2° PRESENTAZIONE(euro)</th> </tr> <tr> <td>IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>SANZIONI I.P.T.</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>INTERESSI MORATORI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>EMOLUMENTI E DIRITTI</td> <td>13,50</td> </tr> <tr> <td>IMPOSTA DI BOLLO</td> <td>32,00</td> </tr> <tr> <td>TOTALE (cifre)</td> <td>45,50</td> </tr> </table>	IMPORTI VERSATI		1° PRESENTAZIONE(euro)	2° PRESENTAZIONE(euro)	IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	0,00	SANZIONI I.P.T.	0,00	INTERESSI MORATORI	0,00	EMOLUMENTI E DIRITTI	13,50	IMPOSTA DI BOLLO	32,00	TOTALE (cifre)	45,50
	IMPORTI VERSATI																			
1° PRESENTAZIONE(euro)	2° PRESENTAZIONE(euro)																			
IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	0,00																			
SANZIONI I.P.T.	0,00																			
INTERESSI MORATORI	0,00																			
EMOLUMENTI E DIRITTI	13,50																			
IMPOSTA DI BOLLO	32,00																			
TOTALE (cifre)	45,50																			
CARTA CIRC.	causale cessazione	data aggiornamento	data nuovo rilascio	<table border="1"> <tr> <td>importo a concorrenza(euro)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>LEASING <input type="checkbox"/></td> <td>PATTO RISERV. DOMINIO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	importo a concorrenza(euro)	0,00	LEASING <input type="checkbox"/>	PATTO RISERV. DOMINIO <input type="checkbox"/>												
importo a concorrenza(euro)	0,00																			
LEASING <input type="checkbox"/>	PATTO RISERV. DOMINIO <input type="checkbox"/>																			

BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO ATTO SOGGETTO ADIVA RAWVEDIMENTO OPEROSO

altri dati **P.I. 04927460230. SI RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE PREVISTA DALL'ART.56 COMMA 6 DEL D.LGS.446/1997**

L'identità del presentatore sig./sig.ra **90 STUDIO CONSULENZA AUTOMOBILISTICA SOCIETA' A RESPONSABILITÀ**

è comprovata dall'esibizione del documento

n. _____ rilasciato da _____

in data _____

firma del presentatore data il dipendente ACI

firma dell'interessato

CONVALIDA UFFICIO →

TOTALE(lettere) PRIMA PRESENTAZIONE **QUARANTACINQUE/50**

TOTALE(lettere) SECONDA PRESENTAZIONE

IL DIPENDENTE ACI

FORMALITA' RESPINTA PER IL/I SEGUENTE/I MOTIVO/I	UFFICIO PROVINCIALE DI
PRIMA PRESENTAZIONE	SECONDA PRESENTAZIONE
data DIPENDENTE ACI	data DIPENDENTE ACI.....