



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

(art. 7 L. 187/90)

TARGA

EG989NG

CERTIFICATO DI PROPRIETA'

(FR170) (15)

N. 11/ A018180J

UFFICIO PROV. DI

FROSI NONE

TELAIO ZAR95500001151632

A DATI del VEICOLO

classe/uso
AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE

fabbrica/tipo
ALFA ROMEO 955 AXL1B 08

data immatricolazione
10/03/2011

dati fiscali
KW 77 Alimentazione BENZI NA

B DATI della INTESTAZIONE

numero precedenti intestazioni 0

numero intestatari 1

1

PROPRIETARIO R. E. M. SRL

cognome e nome o denominazione sociale

NOMINATIVO

codice fiscale 02240470605
comune di nascita prov. nascita data nascita

indirizzo
VI A FERRUCCI A 16/ A

C.A.P. 03010 luogo residenza PATRI CA 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

C GRAVAMI IPOTECHE ANNOTAZIONI

Non risultano iscritte ipoteche. Istanza dell'acquirente del 10/03/2011. Veicolo con di spositivo antinquinamento.

importo riscosso per euro

di cui I.P.T.

Euro *****246,16

Euro *****196,00



data

10/03/2011



IL FUNZIONARIO DEL P.R.A.
FR DI R. UFF. PROV. ACI

D IDENTITA'

artt. 5/6 legge 4 gennaio 1968 n.15

L'identità del soggetto indicato nel riquadro

è comprovata dalla esibizione del documento

n.

rilasciato da

in data

firma dell'interessato

data

firma del funzionario

Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autorizzazione dell'Intendenza di Finanza di Roma n. 687/75 del 18/1/1975



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARGA

ALLEGATO CDPD

EG989NG

VARIAZIONE DI DATI TECNICI

R.P. del Targa Ufficio PRA di Competenza

B618146P
05/02/2024
EG989NG
FROSINONE

Telaio	ZAR95500001151632
Fabbrica / Tipo	ALFA ROMEO 955 AXL1B 08
Data aggiornamento carta circolazione	03/02/2024
KW	77,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1368
Alimentazione	BENZINA E GAS LIQUIDO
Tara	1165
Portata	405
Peso complessivo	1570
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2
Data variazione alimentazione	30/01/2024

ANNOTAZIONI

Non rilasciato certificato di proprietà



UFFICIO PROVINCIALE DI:

FR

1 PRESENTAZIONE

2 PRESENTAZIONE

TARGA EG989NG

TRASCRIZIONE ATTO DI VENDITA

CODICE 33

cognome o denominazione sociale IGLIOZZI		tipo società	
nome PAOLO		sesso M	
codice fiscale GLZPLA86C23D810B	comune di nascita FROSINONE	prov. FR	data di nascita 23/03/1986
indirizzo (via/piazza) LARGO ALFEDENA		num. civico 9	
C.A.P. 03029	luogo residenza (comune) VEROLI	prov. FR	sogg. favore n. 1

Il veicolo indicato in questo certificato di proprietà, è stato verbalmente venduto per il prezzo di euro: **544,00**
 all'acquirente/i (indicare cognome,nome,luogo di nascita,C.F.,luogo di residenza): **IGLIOZZI PAOLO, NATO A FROSINONE (FR) IL 23 MARZO 1986, RESIDENTE A VEROLI (FR) 03029, LARGO ALFEDENA, 9, CODICE FISCALE GLZPLA86C23D810B. 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.....**15/05/2024**..... firma del venditore.

AUTENTICA DI FIRMA
 lo sottoscritto/a **SCHNIDERITSCH VALERIA**
 in qualità di **AUTENTICATORE**
 certifico che il venditore (indicare cognome,nome,luogo e data di nascita,C.F.,luogo di residenza) **IO SOTTOSCRITTA SCHNIDERITSCH VALERIA, DELEGATO STA 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 PRECEDEPIETRANGELI ROBERTA, NATA A COLLEFERRO (RM) IL 01 GIUGNO 1967, RESIDENTE A FERENTINO (FR) 03013, VIA MADONNA ANGELI FOCHE, 5, 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. **AT4605988** rilasciato da **COMUNE FERENTINO** il **01/08/2013**
 ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione di vendita che precede.
 luogo e data **15/05/2024**..... firma dell'autenticante **Firmato digitalmente**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale - Autenticata - Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate, Direz. Prov. I di Roma n. 158771/2015 del 24/11/2015

data	forma	prezzo/valore del veicolo(euro)	REPERTORIO N.																
15/05/2024	SP	544,00	AD0024213521KD																
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>351,00</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>27,00</td> </tr> <tr> <td>IMPOSTA DI BOLLO</td> <td>32,00</td> </tr> <tr> <td>TOTALE (cifre)</td> <td>410,00</td> </tr> </table>	IMPORTI VERSATI		1° PRESENTAZIONE(euro)	2° PRESENTAZIONE(euro)	IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	351,00	SANZIONI I.P.T.	0,00	INTERESSI MORATORI	0,00	EMOLUMENTI E DIRITTI	27,00	IMPOSTA DI BOLLO	32,00	TOTALE (cifre)	410,00
IMPORTI VERSATI																			
1° PRESENTAZIONE(euro)	2° PRESENTAZIONE(euro)																		
IMPOSTA PROVINCIALE TRASCRIZIONE	351,00																		
SANZIONI I.P.T.	0,00																		
INTERESSI MORATORI	0,00																		
EMOLUMENTI E DIRITTI	27,00																		
IMPOSTA DI BOLLO	32,00																		
TOTALE (cifre)	410,00																		
causale cessazione	FURTO O VINCOLI	importo a concorrenza(euro)																	
		0,00																	
data aggiornamento	data nuovo rilascio	LEASING <input type="checkbox"/>	PATTO RISERV. DOMINIO <input type="checkbox"/>																
BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO		ATTO SOGGETTO AD I.V.A. <input checked="" type="checkbox"/>	RAVVEDIMENTO OPEROSO <input type="checkbox"/>																
altri dati																			

IDENTITA' DEL PRESENTATORE
 L'identità del presentatore sig./sig.ra
90 STUDIO CONSULENZA AUTOMOBILISTICA SOCIETA' A RESPONSABILITA'
 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) **QUATTROCENTODIECI/00** PRIMA PRESENTAZIONE
 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

