



CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA

CORPO di POLIZIA LOCALE

Via Peglion, 21 - 40128 Bologna (BO)

Tel 051 6599074 - Fax 051 6599067

Email: cppostradale@cittametropolitana.bo.it

Pec: pl.cittametropolitana.bo@legalmail.it

Object: VIOLATION AU CODE DE LA ROUTE. CONTRAVENTION N° _____ DU ____ / ____ / _____

Comme suite à la violation de l'article 142i du Code de la Route, la contravention comporte le retrait de points du permis de conduire du propriétaire/détenteur du véhicule. Vous êtes bien priés de nous vouloir communiquer, avant 60 jours à partir de la date de notification de cette sanction, les données personnelles (adresse complète et permis de conduire) relatives à l'individu qui conduisait le véhicule le jour de l'infraction. Faites donc attention à respecter les délais indiqués.

Nous Vous informons que dans le cas où Vous ne transmettez pas le nom du contrevenant à ce Commissariat de Police, Vous recevrez d'autre sanction, par un montant de Euro 286,00 à Euro 1.143,00, conformément à l'Art. 126 bis c.2 du Code de la Route.

VOUS ÊTES BIEN PRIÉS DE COMPILER LE FORMULAIRE CI-JOINT, ET L'ENVOYER À POLICE DE BOLOGNA

Pièce d'identification du contrevenant.

Propriétaire du véhicule de marque _____ type _____

avec plaque d'immatriculation _____

Le soussigné _____

né en (lieu de naissance) _____ le (date de naissance) ____ / ____ / ____

et résident à (adresse complète avec code postal) _____

permis de conduire cat. _____ n. _____

delivré par _____ le ____ / ____ / ____

déclare qu'en référence au procès-verbal nr @@verbale

le conducteur le jour de l'infraction était Monsieur/Madame _____

né en (lieu de naissance) _____ le (date de naissance) ____ / ____ / ____

et résident à (adresse complète avec code postal) _____

permis de conduire cat. _____ n. _____

delivré par _____ le ____ / ____ / ____

En annexe: une copie du permis de conduire.

Le ____ / ____ / ____

Signature du conducteur, qui confirme d'être l'auteur de la violation
