



GIUDICE DI PACE DI _____

Opposizione a sanzione amministrativa

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)

DOMICILIO

(Solo se diverso da residenza)

TELEFONO E FAX

CODICE FISCALE

EMAIL

nella sua qualità di

trasgressore

coobbligato in solido

RICORRE CONTRO

Verbale

Ordinanza Ingiunzione

Cartella Esattoriale

N°

EMESSO/A DA

NOTIFICATAMI IL

PER CONTRAVVENZIONE A

L'opposizione si fonda sui seguenti motivi:

