

DOMANDA DI RINNOVO PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il..... a

Residente a (indirizzo completo)

.....

Domiciliato a

CHIEDE

A codesta Ambasciata il rinnovo della patente di guida.

Il/La sottoscritto/a dichiara di **non** essere a conoscenza di procedure in corso in Italia volte alla sospensione o alla revoca della propria patente di guida n.

Nota: l'Ufficio Consolare si riserva la facoltà di richiedere all'Ufficio della Motorizzazione Civile competente per territorio un'apposita verifica ai fini del rinnovo della patente.

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere (sbarrare la casella d'interesse):

☐ iscritto all'anagrafe consolare di Codesta Ambasciata (o con iscrizione AIRE avviata);

☐ dipendente della Pubblica Amministrazione in servizio all'estero;

☐ dimorante all'estero per un periodo di almeno sei mesi (in questo caso deve essere fornita la dichiarazione di cui punto 3 del successivo capoverso).

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. Certificato medico d'idoneità;
2. n.1 foto firmata (apposta dal medico sul certificato di cui al punto 1)
3. dichiarazione resa ai sensi dell'art.2 della legge 04.01.1968 n.15, come modificato dall'art.3, comma 10 della legge 15.05.1997 n.127 (solo nei casi di cittadini dimoranti all'estero per almeno 6 mesi);
4. patente di guida da rinnovare (solo nei casi in cui occorra ad annotazione del cambio di residenza)

Skopje,

Firma per esteso

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CONSOLARE

Per ricevuta in data della presente domanda con n. allegati.

TIMBRO E FIRMA DEL FUNZIONARIO DELEGATO

Una copia della presente domanda, timbrata e firmata in originale dal funzionario che riceve, deve essere consegnata al richiedente.