

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome mittente

\_\_\_\_\_  
Indirizzo Mittente

\_\_\_\_\_  
CAP - Città Mittente

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Mittente

\_\_\_\_\_  
Telefono / email Mittente

Spettabile Compagnia

Fax.

**Oggetto: Dichiarazione di non aver circolato.**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiara di NON aver circolato con l'autovettura \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_  
(data scadenza copertura) (data inizio nuova copertura)

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
Luogo Data

\_\_\_\_\_  
Firma