

**ISTANZA DI DISSEQUESTRO (art. 19 L. 689/81)  
esente da bollo**

Il/La sottoscritto/a   
nato/a  il   
residente in Via/P.zza   
Comune  Prov.   
C.F.  telefono   
indirizzo PEC   
in qualità di  dell'impresa   
in merito al verbale di violazione amministrativa n.  del   
elevato da   
a carico di   
per violazione di

**RICHIEDE**

( è necessario allegare fotocopia del documento di identità del richiedente)

Luogo e data  Firma

ALLEGATI: 1.fotocopia del verbale di sequestro

2. altro

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare l' informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 disponibile sul sito camerale al link <https://www.cn.camcom.gov.it/privacy>