



AMBASCIATA D'ITALIA BERNA
CANCELLERIA CONSOLARE

RICHIESTA RINNOVO PATENTE DI GUIDA ITALIANA

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000,

dichiara:

nome e cognome _____

nato a _____ il _____

residente in Svizzera a _____

- di non essere titolare di patente di guida svizzera
- di non essere a conoscenza di procedure in corso relative alla sospensione o alla revoca della propria patente di guida italiana n. _____
- di essere titolare della patente di guida italiana qui allegata in copia e della veridicità della stessa

e chiede il rinnovo della suddetta patente,
allegando copia del certificato medico di idoneità, del documento di identità e due fotografie.

Berna,

Firma del richiedente
