

RINNOVO PATENTE DI GUIDA CATEGORIA C/D/E/K

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente in _____ alla via _____ cap _____

Documento d' identità _____ n _____ rilasciato da _____

Il _____ codice fiscale _____ tel _____

Allega:

1. VERSAMENTO DA € 44.80 SU C/C NR.191742 INTESTATO A AZIENDA SANITARIA LOCALE TA SISP-SIAN-SPESAL SERV.VETER.INTR.DA TARIFF ;
1. PER I VERSAMENTI DI € 10,20 E € 16,00 PREVISTI PER LA MOTORIZZAZIONE,E' NECESSARIO ACCEDERE AL PORTALE DELL' AUTOMOBILISTA CON LE PROPRIE CREDENZIALI SPID O CIE. All'interno dell'area privata, nel menù a sinistra selezionare la voce "accesso ai servizi "e successivamente la voce " Pagamento pratiche online PagoPA". Autenticamente verrà reindirizzato sul Portale Pagamenti, dove potrà visionare le voci "Nuovo pagamento" e "i miei pagamenti". Selezionare pratica, scorrere il menù a tendina e trovare il **codice n004** "rinnovo patente" selezionare e aggiungere al carrello, procedere al pagamento tramite PagoPA o stampare l'avviso, per il pagamento fuori dal portale. Dopo aver pagato la pratica dovrà necessariamente fare un nuovo accesso al portale pagamenti e dalla sezione "i miei pagamenti", scaricare la ricevuta di pagamento.
2. CODICE FISCALE FOTOCOPIA;
3. PATENTE DI GUIDA FOTOCOPIA;
4. UNA FOTOGRAFIA FORMATO 4/5 cm.
5. **N.B. CHI USA LENTI A CONTATTO DEVE PRESENTARSI CON OCCHIALI DA VISTA, PIU' LENTI A CONTATTO.**

Taranto _____

Il Richiedente

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

SUSSISTONO PATOLOGIE SI NO

E' INVALIDO SI NO

DATA _____

FIRMA _____