



**UFFICIO REGISTRO AUTOMEZZI E TRASPORTI**  
*Dipartimento Finanze e Bilancio*

## **SUGGERIMENTI E RECLAMI**

*Suggerimento*

*Reclamo*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_ codice OE \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sezione dell'Ufficio in oggetto \_\_\_\_\_

Descrizione

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità alla normativa vigente, Legge 21 dicembre 2018 n.171 e GDPR 679/2016 e secondo le modalità e le finalità descritte nell'Informativa scaricabile dal sito <https://www.gov.sm/>

San Marino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Il richiedente