

Mittente

_____, li _____

Spett.le
D.B.A. S.r.l.
Viale Giulio Cesare 6
00192 Roma

Lettera anticipata via fax al numero 06.321.82.35
Oppure via E-mail : dba@dba-srl.it

OGGETTO: RICHIESTA DI SOSPENSIONE - POLIZZA N. _____
COMPAGNIA _____

In allegato Vi trasmetto i documenti che seguono, necessari alla sospensione del contratto indicato nell'oggetto:

- **certificato di assicurazione**
- **carta verde**

Resto in attesa di ricevere la relativa appendice e con l'occasione porgo cordiali saluti.

FIRMA
