

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio Provinciale di Treviso

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ prov. _____
 in via _____ cap _____,
 Telefono _____ fax _____ indirizzo e-mail _____

In qualità: Proprietario / Legale Rappresentante della Società ⁽¹⁾

Denominata: _____

Con sede in: _____ (_____)Via _____

Iscritta al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. di _____ al N. _____

Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____

Telefono _____ fax _____ indirizzo e-mail _____

Proprietaria:

Del veicolo ⁽²⁾ _____ Targato _____

N° telaio _____ Destinazione _____ Uso _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, di aver dato incarico allo Studio di Consulenza AGENZIA ITALIA SPA VIA V. ALFIERI N.1 31015 CONEGLIANO (TV) per l'espletamento di tutte le formalità inerenti l'aggiornamento della carta di circolazione del suindicato veicolo.

_____ li _____
 (luogo) (data)

 (firma leggibile del dichiarante ³⁾)

Note:

(1) barrare la voce non corretta

(2) indicare fabbrica e tipo

(3) la firma non necessita di autenticazione e deve essere apposta per esteso ed in modo leggibile