

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio Provinciale di RomaIl/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/___

doc. riconoscimento _____ rilasciato da _____ il ___/___/___

C.F. _____ residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

in qualità di: (spuntare la voce che ricorre)

 Proprietario/a: Legale rappresentante / Amministratore / Delegato della Società denominata

_____ con sede in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Proprietaria del veicolo (spuntare la voce che ricorre): Macch. Agricola Semovente Macch. Agricola Trainata Rimorchio agricolo mmpc <1500 Kg Macch. Operatrice Semovente Macch. Operatrice Trainata Macch. Operatrici NON circolante su strada MAOS - Macch. Agricola Operatrice Semovente MAOT- Macch. Agricola Operatrice Trainata Carrello di cui art.213 regolamento CDS Carrello elevatore, traspo. Movimentazione per aree portuali, aeroportuali, stabilimenti.

Marca _____ modello _____ tipo _____

Telaio n° _____ targa _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative (decadenza dai benefici) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione) e penali (Capo III del Titolo VII Libro del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver dato incarico allo Studio di Consulenza

_____ (denominazione, sede e codice meccanografico)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a _____
(indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo.

Roma li, ___/___/_____

Il/La dichiarante

_____ (firma per esteso)

(*) allegare fotocopia completa di un documento di riconoscimento