

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

GENOVA

Ufficio Provinciale di _____

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a. _____ Prov _____ il _____
(Comune)

Residente _____ Prov _____
(Comune)

Via/Corso/Piazza/Viale _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di Proprietario/a Legale rappresentante della Società proprietaria

del veicolo _____ telaio n° _____
(Fabbrica e Tipo)

destinazione _____ uso _____ targa n° _____

sotto la propria responsabilità, consapevole ed edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti dichiara ai sensi degli articoli: 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445 di aver dato incarico allo

Studio di Consulenza **CSP CAMPI SERVICE POINT Via Renata Bianchi 121**

(Denominazione e sede)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a _____
del suindicato veicolo.

GENOVA

IL DICHIARANTE
