

**AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio Provinciale di FIRENZE**

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 Martini Andrea Assicurazioni e Pratiche Auto 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