Consulenza Automobilistica M.P. Snc di Martelli Catia e C. – Via Allori 25/b

Telefono 055/4379093 – 4379097
Fax – 055/4379028
Email : info@agenziamp.it

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI DI ……..

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Ai sensi Art.46 DPR 445/2000 – o Art 1 e 2 DPR 403/98)

Il Sottoscritto (Cognome)……(Nome)……..

D I C H I A R A

Di essere Nato a …… Prov. (……..) il …….

Di essere residente a (Comune)……Prov. (……..)

Indirizzo ……CAP……

CODICE FISCALE . . . . . ……

In qualita di Proprietario Legale Rappresentante della Società Proprietaria

Ragione Sociale…….

Sede (Comune) …… Indirizzo ……

Partita IVA n°……Iscritta alla CCIAA di ……al n° ……

E esercente l'attivita di ……

E che la Società medesima non si trova in stato di Fallimento , concordato preventivo o amministrazione controllata .

Del veicolo (Fabbrica – Modello)…… Telaio …….

Uso ……..Targa ……..

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti e del dovere di revoca da parte della Competente amministrazione di ogni beneficio ottenuto utilizzando la presente dichiarazione qualora ne venisse constatata la veridicità , incarica lo Studio di Consulenza : " **Consulenza Automobilistica M.P. Snc di Martelli Catia e C. "**
per l'espetamento di tutte le formalità inerenti a TRASFERIMENTO DI PROPRIETA' - IMMATRICOLAZIONE - …….. del suindicato veicolo.
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che l'ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e che acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 presta il suo consenso al trattamento e comunicazione di tali dati per i fini indicati nella suddetta informativa .

FIRENZE IL

IN FEDE

…… ……