

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

Ufficio Provinciale di **COMO**.....

Il/la sottoscritto/onato/a a.....
(cognome e nome)

Il.....residente in.....
(Via/Piazza - Città)

In qualità di Proprietario/a PROCURATRICE della Società proprietaria

(ragione sociale e Sede)

del veicolo telaio n°.....
(fabbrica e tipo)

destinazioneusotarga 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 **AGENZIA APA LUISAGO-CO1109**

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a **IMMATRICOLAZIONE/AGG.CARTA CIRCOLAZIONE**
(Indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo.

LUISAGO,

IL DICHIARANTE

.....

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA'.