

TIMBRO STUDIO DI CONSULENZA



Alla PROVINCIA DI PRATO
Servizio Motorizzazione
Via Ricasoli, 35
59100 Prato

IL/LA SOTTOSCRITTO /A		CODICE FISCALE	
NATO/A A		PROV.	DATA
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA			N.
COMUNE		PROV.	C.A.P.
IN QUALITA' DI <i>(Titolare, Socio amm., Amm.unico, Rappres. legale, etc)</i>		DELL'IMPRESA <i>(Iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di Prato)</i>	
ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO DI	N. REA	N. ISCRIZIONE ELENCO AUTOTRASPORTATORI CONTO PROPRIO	
PRATO			
CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI		PROV.	C.A.P.
VIA/PIAZZA			N.
ESERCENTE L'ATTIVITA' DI		CODICE FISCALE /P. IVA	
TEL.	FAX.	E.MAIL	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

(artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

che il **parco veicolare** dell'Impresa è composto dai veicoli indicati nella tabella che segue:
Compilare tutti i campi della tabella oppure scrivere solo le targhe ed allegare le carte di circolazione

TARGA	TELAIO	PORTATA UTILE [KG]	MASSA COMPLESSIVA [KG]	MASSA RIMORCHIABILE [KG]	CARROZZERIA:

