

DA ALLEGARE AL MOD. TT 2119

## AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

Ufficio Provinciale di .....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....

(Cognome e Nome)

il ..... e residente in .....

(Via/Piazza - Città)

in qualità di  Proprietario/a  Legale rappresentante della Società proprietaria.....  
(Ragione Sociale e Sede)

del veicolo ..... telaio n° .....

(Fabbrica e Tipo)

destinazione ..... uso ..... targa n° .....

consapevole delle sanzioni amministrative (*decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla scorta della presente dichiarazione*) e penali (*Capo III del Titolo VII - Libro II del C.P. in caso di dichiarazione mendaci e formazione od uso di atti falsi*) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, di aver dato incarico allo Studio di Consulenza .....

(Denominazione e sede)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a .....

(Indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo.

IL DICHIARANTE

.....

**Allegare la fotocopia di un documento di identità.**