



**Alla PROVINCIA DI VITERBO –
Albo Autotrasportatori c/t
Via A. Saffi, 49 – 01100 VITERBO**

marca da
bollo valore
corrente

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ E RESIDENTE IN _____

_____ PROV. _____ CAP. _____

VIA/C.SO/P.ZZA _____

IN QUALITA' DI _____

DELL'IMPRESA _____

VIA/C.SO/P.ZZA _____ COMUNE _____

ISCRITTA PRESSO L'ALBO PROVINCIALE AUTOTRASPORTATORI DI COSE PER CONTO TERZI DI

VITERBO AL N. VT _____ TEL. _____ CELL. _____

FAX. _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO, AGRICOLTURA,
INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI VITERBO, AL
N. _____ C.F./P.IVA _____

CHIEDE

**IL RILASCIO DEL CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALL'ALBO
AUTOTRASPORTATORI DELLA PROVINCIA DI VITERBO**

LUOGO E DATA

FIRMA ()**

(**) LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE QUANDO LA FIRMA VIENE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, PREVIA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. IN ALTERNATIVA, L'ISTANZA PUO' ANCHE ESSERE CONSEGNATA A MANI DALL'INTERESSATO O DA TERZI DELEGATI, OVVERO SPEDITA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE **GIA' SOTTOSCRITTA** E DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA FOTOCOPIA (FRONTE-RETRO) LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO DEL SOTTOSCRITTORE.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE):

IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA:

CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA DOMANDA E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____.

IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DI _____, RILASCIATO DA _____, IN DATA _____.

CHE LA DOMANDA E' PERVENUTA PER MEZZO DEL SISTEMA POSTALE O A MANI DELL'INTERESSATO O DI TERZI, **GIA' SOTTOSCRITTA** E CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE

TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ DELEGA IL SIG./LA SIG.A _____

A PRESENTARE LA DOMANDA IN SUA VECE.

INFORMA IL DELEGATO CHE E' TENUTO A PRODURRE ALL'UFFICIO RICEVENTE UNA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' PER I CONTROLLI PREVISTI DALL'ART.9 DELLA LEGGE N. 264/91 (ESERCIZIO ABUSIVO DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO).

DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

INDICARE APPRESSO GLI ESTREMI DELL'EVENTUALE STUDIO DI CONSULENZA AUTOMOBILISTICA CHE PRESENTA LA PRATICA:

DENOMINAZIONE _____ CODICE _____

INDIRIZZO _____ TEL./FAX _____

DATA _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____