

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

Ufficio Provinciale di **PADOVA**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
(Cognome e Nome) (Luogo di nascita)

il e residente in
(Via/Piazza - Città)

di nazionalità

in qualità di (1) ☐ Proprietario ☐ Legale rappresentante della Società proprietaria
del/della (1)
(Ragione Sociale)

con sede in (1)

del veicolo telaio n°
(Fabbrica e Tipo)

destinazione uso targa n°

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, 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 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi) di cui rispettivamente agli artt. 75 e 76 del menzionato D.P.R., sotto la propria responsabilità.

DICHARA

di aver dato incarico allo Studio di Consulenza

STUDIO CAR.MA. S.A.S. (2364), LOREGGIA (PD)

(Denominazione e sede)

per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a AGGIORNAMENTO CARTA DI CIRCOLAZIONE PER VARIAZIONI RIGUARDANTI L'INTESTATARIO
.....
(indicare l'operazione richiesta)

del suindicato veicolo

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

(1) Ricorrendo il caso