AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

Ufficio Provinciale di Padova

Il/la sottoscritto/a	
(via/Piazza – numero civico – Città - CAP)	
in qualità di □ Proprietario/a □ Legale rapprese	ntante della Società proprietaria
del/della (1)	
(Ragione Sociale)	
con sede in (1)	
(via/Piazza – numero civico – Città - CAP)	
P.I./Cod. FiscN	.REA:
del veicolo telaio N°	
destinazioneusouso	targa n°
consapevole delle responsabilità penali e degli effetti an	nministrativi derivati dalla falsità
in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come p	previsto dagli artt.75e76.d.P.R
n.445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt	t.46 e 47 del medesimo D.P.R
n445/2000, dichiara di aver dato incarico allo Studio di	Consulenza denominato:
Agenzia Omnia - COD.2328 con sede in Abano Term	ne (PD) in Via A. Diaz 25,
per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a	
del suindicato veicolo.	(indicare l'operazione richiesta)
	IL DICHIARANTE
Lì, / /	