

**AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI**  
**Ufficio Provinciale di Treviso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
 Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**In qualità:** Proprietario / Legale Rappresentante della Società <sup>(1)</sup>

**Denominata:** \_\_\_\_\_

Con sede in: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)Via \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Proprietaria:**

Del veicolo <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ Targato \_\_\_\_\_

N° telaio \_\_\_\_\_ Destinazione \_\_\_\_\_ Uso \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, di aver dato incarico allo Studio di Consulenza AGENZIA ITALIA SPA VIA V. ALFIERI N.1 31015 CONEGLIANO (TV) per l'espletamento di tutte le formalità inerenti l'aggiornamento della carta di circolazione del suindicato veicolo.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile del dichiarante <sup>3)</sup>)

Note:

(1) barrare la voce non corretta

(2) indicare fabbrica e tipo

(3) la firma non necessita di autenticazione e deve essere apposta per esteso ed in modo leggibile