

Studio di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto
Agenzia Morara s.r.l. - VIA G. DE VECCHI PIERALICE 15/19
Tel. 066383355 – Fax 066374761 - 00167 Roma

Allegato A

AL DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI
Ufficio provinciale di Roma

Ai sensi del Codice della Strada D.L. 30/4/1992 N. 285, DEL dpr N. 495/1992 e successive modifiche, il sottoscritto, proprietario del veicolo sotto specificato, CHIEDE:

- TRASFERIMENTO**
- IMMATRICOLAZIONE**

Il / la sottoscritt
nat.....a..... Il
residente in.....
Via / Piazza..... n.
di cittadinanza..... CF
e-mail..... Telefono (mobile)
Patente n° Data rilascio Data scadenza

In qualità di proprietario

del veicolo fabbrica e tipo telaio n.
destinazione..... Uso Targa n.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 dichiara, che i dati sopra riportati sono esatti e di aver conferito mandato allo **STUDIO DI CONSULENZA AGENZIA MORARA s.r.l.** per l'espletamento di tutte le formalità inerenti a **Trasferimento di proprietà / Immatricolazione** del suindicato veicolo.

IL DICHIARANTE

Roma, li.....

- Presto il mio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

IL DICHIARANTE

Roma, li.....

Il sottoscritto titolare dell'impresa di consulenza regolamento autorizzato all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto legge 6 agosto 1991 n. 264, del D.L.vo 30 aprile 1992 n.285, e successive modifiche dichiara di aver l'incarico per l'espletamento della formalità di cui sopra.

AGENZIA MORARA s. r. l.

Roma, li.....

