

MARCA
DA BOLLO
LIT. 20.000

PROT . /CED del

DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL COLLEGAMENTO IN SPORTELLO TELEMATICO

All'Ufficio Provinciale della
Motorizzazione Civile di

Il/la sottoscritto/anato/a a
il e residente a (1)
in qualità di (2) dello Studio di consulenza
denominato (3)
.....
con sede in (4)
autorizzato all'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto,
ai sensi della legge 8 agosto 1991, n. 264 e successive modifiche, dalla Provincia di
..... con provvedimento n. del
ed al quale è stato assegnato il "codice agenzia" n.nonché il "codice
utente prenotamotorizzazione" di seguito indicato, chiede, in nome e per conto del
medesimo Studio di consulenza, l'attivazione del collegamento in "sportello telematico".

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalle false dichiarazioni (art. 26, legge n. 15/1968 e art. 11, d.P.R. n. 403/1998), dichiara che la suindicata impresa/società di consulenza:

- è abilitata all'uso della procedura "Prenotamotorizzazione" dal con il seguente codice identificativo **AGMI**.....;
- dispone di una stampante rispondente alle specifiche riportate nell'allegato 2 della circolare ministeriale U. di G. MOT n. B78 del 27 novembre 2000.

.....
Luogo e data

Firma del richiedente (5)
.....

.....
Timbro Agenzia

NOTE

- (1) Indicare per esteso l'indirizzo di residenza.
- (2) Indicare la qualità o la carica in base alla quale il richiedente agisce in nome e per conto dell'impresa o della società di consulenza.
- (3) Indicare per esteso la denominazione dello Studio di consulenza e la ragione sociale dell'impresa o della società titolare.
- (4) Indicare per esteso l'indirizzo della sede dello Studio di consulenza.
- (5) La firma deve essere autenticata. In mancanza, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del richiedente.

MARCA
DA BOLLO
LIT. 20.000

PROT .

/CED del

Da produrre in originale e copia